**ASUNTO: SE SOLICITA REEMBOLSO POR PAGO DE:**

Cuatro veces Heroica Puebla de Z., a de de 20 .

JORGE ALBERTO BAÑUELOS ROMERO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS FEDERAL PRESENTE

El (la) que suscribe,

Con R.F.C. , Clave(s) Presupuestal (les) y/o Categoría (s)

Fecha de ingreso: Adscrito(a):

Con domicilio del Centro de Trabajo en:

Localidad: Municipio:

Núm. De Municipio: , Región: , UR.

Teléfono del trabajo: , teléfono particular o celular:

Correo electrónico: .

Solicita a usted de la manera más atenta el reembolso por pago de: , para lo cual se anexa la documentación correspondiente.

**A T E N T A M E N T E**

**(Nombre y Firma)**

SE-1.7.1.3/DRH/F/010

Ver. 10