|  |  |
| --- | --- |
| FECHA | NÚMERO |
| DÍA | MES  | AÑO |  |

**SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE BASIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| **PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE** |
| FOLIO DE BASIFICACIÓN  | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
|  |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:  |   |  | TELÉFONO: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDAD DE DIST. DE CHEQUE | CENTRO DE TRABAJO | FEDERAL | ESTATAL | CONVENIO |
| REGIÓN / CORDE |  |  |  |  |

**MOTIVO DE REPOSICIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXTRAVIO |  | CORRECCIÓN |
| SERVIDOR (A) | CORDE | SNTE |  | NOMBRE COMPLETO | R. F. C. | CLAVE PRESUPUESTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PARA SER LLENADO POR RECURSOS HUMANOS FEDERAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE INGRESO | FECHA DE BASIFICACIÓN | NÚMERO DE REPOSICIONES SOLICITADAS:  |  |
| FECHA DE ÚLTIMA REPOSICIÓN |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |

 FIRMA DEL INTERESADO

**NO PROCEDE**

Vo. Bo.

 EL MOVIMIENTO DEBERÁ SURTIR EFECTOS A PARTIR

 DEL DE DE 20

**PROCEDE**

|  |
| --- |
|  |

SE-1.7.1.3/DRH/F/022

Ver. 7

 **IMPORTANTE REVERSO**

|  |
| --- |
| **EL INTERESADO DEBERÁ ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:** |
|  |
| **CORRECCIÓN** | **EXTRAVIO** |
| * COPIA DE ÚLTIMO TALÓN DE PAGO VIGENTE
* CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL NO MAYOR A 3 MESES
* BASIFICACIÓN ORIGINAL
* INE
 | * COPIA DE ÚLTIMO TALÓN DE PAGO VIGENTE
* CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL NO MAYOR A 3 MESES
* CONSTANCIA DE HECHOS EXPEDIDO POR LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO
* INE
 |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO POR EL INTERESADO**

**UNIDAD DE DIST. DE CHEQUE:** SE ANOTARÁ LA CORDE O UNIDAD DISTRIBUIDORA DEL LUGAR DONDE COBRA

**CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:** SE ANOTARÁN LOS DIGÍTOS DEL APARTADO “CENTRO DE TRABAJO” QUE APARECE EN EL TALÓN DE PAGO.

**IMPORTANTE: UNA VEZ QUE SE HAYA NOTIFICADO QUE EL TRÁMITE FUE RESUELTO CON ÉXITO Y PUEDE RECOGER SU DOCUMENTO, SÓLO TENDRÁ 15 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE ESA FECHA.**