**SOLICITUD DE PAGO DE PRESTACIONES**

**Cuatro veces Heroica Puebla de Z., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.**

**RICARDO GUERRA MONTIEL**

**JEFE DE DEPARTAMENTO DE PAGOS Y PLANTILLAS DE PERSONAL**

**PRESENTE.**

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R. F. C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clave (s) Presupuestal (es) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y U.D \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.T. 21 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITO:**



**Para lo cual anexo la siguiente documentación:**

( ) Copia de Movimiento de Personal u Orden de Adscripción.

( ) Copia de INE.

( ) Copia de talón (es) de pago.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **TELEFONO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I N T E R E S A D O (A)**

**Nota:** La presente solicitud deberá elaborarse en original y copia. La documentación debe coincidir con la(s) clave(s) manifestada(s) en la solicitud. El (La) interesado (a) deberá estar al pendiente sobre el avance del trámite vía telefónica.

SE-1.7.1.3/DRH/F/013

Ver. 09

**Teléfono del Departamento de Pagos y Plantilla de Personal:** **222 229-69-00 ext. 1089**.