

Toluca, Edo. de México a _____ de 20_____.

**DOCTOR
JOSÉ LUIS ARTEAGA BALLESTEROS
ENCARGADO DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO
DE CONTROL Y CALIDAD DE PAGO**

El (la) que suscribe _____

Filiación _____ Clave (s) _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Se dirige a usted para solicitarle _____

_____.

Sin más por el momento y esperando contar con su apoyo, me despido enviándole un cordial y afectuoso saludo.

REQUISITOS: SOLICITUD PERSONAL, CONSTANCIA DE SERVICIOS EXPEDIDA, FIRMADA Y SELLADA POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR CON NOMBRE, R.F.C, CLAVE(S) DEL PROBLEMA DE PAGO Y FECHA DE ALTA DE LA CLAVE(S) CON LA LEYENDA "PARA USOS Y FINES LEGALES QUE AL INTERESADO LE CONVENGA", SI EXISTEN DOS C.T DEBERÁ INTEGRAR UNA CONSTANCIA POR CADA CENTRO DE TRABAJO (FIRMA Y SELLO ORIGINAL), COPIA DEL FORMATO ÚNICO DE PERSONAL (FUP), COPIA DEL ULTIMO TALÓN DE PAGO Y DE LOS TALONES INVOLUCRADOS EN EL PROBLEMA DE PAGO, CURP, INE. (TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ACTUALIZADOS)

ATENTAMENTE

**REMITE
SECRETARIO DE PROMOCIONES E
INCENTIVOS**

EL INTERESADO

PROF. SAMUEL FLORES PANO