SALUD

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

DIRECCION DE PERSONAL

SUBDIRECCION DEL PAGO

SOLICITUD DE CONSTANCIA **Núm.:**

FECHA DE RECEPCION: _____

TRAMITE: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE, ME PERMITO SOLICITAR A USTED GIRE SUS INSTRUCCIONES A QUIEN CORRESPONDA, PARA QUE SE ME PROPORCIONE CONSTANCIA DE:

1 ( ) PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES AÑOS Y/O QUINCENAS SOLICITADAS

_____

_____

2 ( ) RETENCIONES A FAVOR DEL ISSSTE Y FOVISSSTE POR CREDITOS OTORGADOS PERIODOS SOLICITADOS

_____

( ) CONCEPTO 03.- CREDITO A CORTO PLAZO

( ) CONCEPTO 56.- CREDITO FOVISSSTE

( ) CONCEPTO 64.- CREDITO HIPOTECARIO

DOCUMENTACION SOLICITADO PARA EL TRAMITE:

1 COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR

DATOS DE TRABAJADOR

NOMBRE: _____ R. F. C. : _____

CLAVE PRESUPUESTAL: _____

ADSCRIPCION: _____

DOMICILIO PARTICULAR CALLE: _____ NÚMERO: _____

COLONIA: _____ DELEGACION: _____

C. P. _____ CIUDAD _____

TELEFONO PARTICULAR: _____ TELEFONO DE OFICINA: _____

ATENTAMENTE

_____

FIRMA DEL INTERESADO

El trámite de esta Solicitud y/o Constancia es TOTALMENTE GRATUITO, para cualquier queja o aclaración, favor de reportarla personalmente a la Dirección de Personal o a la Subdirección del Pago al número telefónico: **50 62 16 00** Ext. **58480**