

## Dirección General de Procesos de Nómina

### SOLICITUD INTERCAMBIO DE CHEQUES

 **FEDERAL**
 **ESTATAL**

#### DATOS PERSONALES DEL EMPLEADO

Nombre \_\_\_\_\_ Pensión / RFC \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

#### DATOS LABORALES DEL EMPLEADO DONDE RECIBE SU(S) PAGO(S)

Clave(s) Presupuestal(es) \_\_\_\_\_

Escuela(s) \_\_\_\_\_

Ubicación / Centro de Trabajo \_\_\_\_\_ UDCH \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

#### MOTIVO ( MARQUE CON UNA "X" )

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beca Comisión     | <input type="checkbox"/> Cambio de Ubicación / Centro de Trabajo | <input type="checkbox"/> Periodo Vacacional<br>(únicamente sistema estatal) |
| <input type="checkbox"/> Comisión Temporal | <input type="checkbox"/> Liquidación                             | <input type="checkbox"/> Otros  |
| <input type="checkbox"/> Comisión Sindical | <input type="checkbox"/> Permiso Prejubilatorio                  |   |

Especifique \_\_\_\_\_

#### EL INTERCAMBIO SE REALIZARÁ POR UN MÁXIMO DE TRES QUINCENAS ( MARQUE CON UNA "X" )

	<b>ENE</b>	<b>FEB</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAY</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>AGO</b>	<b>SEP</b>	<b>OCT</b>	<b>NOV</b>	<b>DIC</b>
<b>QNA.</b>	<input type="checkbox"/>											
<b>1RA.</b>	<input type="checkbox"/>											
<b>2DA.</b>	<input type="checkbox"/>											

#### LUGAR DONDE SOLICITA LE RADIQUE SU(S) TALON(ES) DE PAGO O CHEQUE(S)

Oficinas SEC (Hermosillo) \_\_\_\_\_

Oficina Regional (municipio) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

#### PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPTO. DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE NÓMINAS

Observaciones \_\_\_\_\_

Autorizó \_\_\_\_\_ Capturó \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Normal \_\_\_\_\_ Extraordinaria \_\_\_\_\_ Ubicación \_\_\_\_\_ UDCH \_\_\_\_\_