



**SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA  
DIRECCION GENERAL DE PROCESOS DE NOMINA  
DIRECCION DE CALCULO Y DESARROLLO DE NOMINA  
SOLICITUD PARA ACLARACION Y/O TRAMITE DE PAGO**

ESTATAL  FEDERAL

DATOS PERSONALES	
NOMBRE _____	RFC _____
CORREO _____	CELULAR _____

DATOS LABORALES DEL EMPLEADO	
PLAZA(S) _____	NO. DE EMPLEADO _____
NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO _____	
PUESTO _____	UBICACIÓN _____ ZONA _____

MOTIVO DEL TRAMITE			
<input type="checkbox"/> REVISION DE SUELDO	<input type="checkbox"/> CM CARRERA MAGISTERIAL	<input type="checkbox"/> DI COMPENSACION DIRECCION	<input type="checkbox"/> CA CARRERA ADMINISTRATIVA
<input type="checkbox"/> 24 AGUINALDO PROPORCIONAL	<input type="checkbox"/> DM ESTIMULO DIA DEL MAESTRO	<input type="checkbox"/> IE INTEGRACION ESCOLAR	<input type="checkbox"/> DA DIAS ADMINISTRATIVOS
<input type="checkbox"/> BONO NAVIDEÑO	<input type="checkbox"/> OE ORGANIZACIÓN CICLO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> TV BONO TELESECUNDARIA	<input type="checkbox"/> BO BONO DE OCTUBRE
<input type="checkbox"/> 32 PRIMA VACACIONAL	<input type="checkbox"/> 40 APOYO SUPERVISION	<input type="checkbox"/> 47 PASAJES	<input type="checkbox"/> BONO TRABAJO SOCIAL
<input type="checkbox"/> 65 AJUSTE DE CALENDARIO	<input type="checkbox"/> 41 SUPERVISION ESCOLAR	<input type="checkbox"/> AYUDA CURSOS DE VERANO	<input type="checkbox"/> APOYO PARA LENTES
<input type="checkbox"/> 01 DESCUENTO ISR	<input type="checkbox"/> 12 DOBLE TURNO SUPERVISORES	<input type="checkbox"/> SL BONO ZONA NOROESTE	<input type="checkbox"/> IMPRESIÓN DE TESIS
<input type="checkbox"/> DESCUENTOS INDEBIDOS	<input type="checkbox"/> 14 DOBLE TURNO DIRECTORES	<input type="checkbox"/> CU AYUDAS CULTURALES	<input type="checkbox"/> BP BONO DE PRIMAVERA
<input type="checkbox"/> LICENCIATURAS	<input type="checkbox"/> MA MAESTRIA	<input type="checkbox"/> DO DOCTORADO	<input type="checkbox"/> TITULACION
<input type="checkbox"/> MG MULTIGRADO	<input type="checkbox"/> BR BONO DE REZONIFICACION	<input type="checkbox"/> UE UTILES ESCOLARES	<input type="checkbox"/> REZONIFICACION POR ANTIGÜEDAD
<input type="checkbox"/> PAGO DE MARCHA	<input type="checkbox"/> REEXPEDICION DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> O1 PROMOCION HORIZONTAL	<input type="checkbox"/> K1 PROMOCION EN LA FUNCION
<input type="checkbox"/> OTROS			
ESPECIFIQUE _____			
PERIODO DEL RECLAMO ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____			

DOCUMENTOS QUE ANEXA PARA EL TRAMITE			
<input type="checkbox"/> FUP NOMBRAMIENTO	<input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/> RECETA MEDICA	<input type="checkbox"/> TESIS
<input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACION	<input type="checkbox"/> ACTA DE MATRIMONIO	<input type="checkbox"/> PRESUPUESTO OPTICA	<input type="checkbox"/> BOLETA DE CALIFICACIONES
<input type="checkbox"/> OFICIO DE COMISION	<input type="checkbox"/> ACTA DE DEFUNCION	<input type="checkbox"/> FACTURA DE LENTES	<input type="checkbox"/> CARTA PODER
<input type="checkbox"/> TALON DE CHEQUE	<input type="checkbox"/> CEDULA TESTAMENTARIA	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE PASAJES	<input type="checkbox"/> HOJA DE SERVICIOS
<input type="checkbox"/> TITULO CERTIFICADO	<input type="checkbox"/> OTROS DOCUMENTOS		
ESPECIFIQUE _____			

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	_____ LUGAR Y FECHA
---	------------------------

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION DE CALCULO Y DESARROLLO DE NOMINA	
<b>RECEPCION</b> FOLIO _____ REGISTRO _____ FECHA _____ OBSERVACIONES _____ _____ _____	<b>RESPUESTA</b> NO PROCEDE <input type="checkbox"/> PROCEDE <input type="checkbox"/> ENTREGA DE VOLANTE FIRMA _____ IMPORTE _____ FECHA _____ QNA DE PAGO _____ <div style="text-align: right;">AUTORIZACION</div> _____