

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE ZACATECAS

ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO

DIRECCION ADMINISTRATIVA



FORMATO ÚNICO PARA EL PAGO DE PRESTACIONES

_____, Zac., a ____ de _____ de 2021

Q.F.B. MIRNA DEL ROCIO GARZA RAMIREZ
DIRECTORA GENERAL DEL COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE ZACATECAS.
P R E S E N T E .

Por medio del presente solicito a Usted se sirva girar instrucciones a quien corresponda a fin de que se realice el trámite correspondiente para que me autorice el **PAGO DE LA PRESTACIÓN:**

--

Para lo cual se proporciona la siguiente información:

Número de Empleado:	
Nombre del Empleado:	
Centro de Trabajo:	
Relación de documentos que se anexan en copia firmada al calce o al margen:	

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA ES VERÍDICA Y SE ENTREGA BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL SUSCRITO(A).

A T E N T A M E N T E

FIRMA DEL TRABAJADOR