



Fecha:

Número de plaza:

Número de empleado:

DATOS CORRECTOS

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS PADRES: _____

DATOS INCORRECTOS

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTES _____

DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA PRESENTADA

ELABORÓ

SUPERVISÓ

AUTORIZÓ

JEFATURA DE UNIDAD DEPARTAMENTAL
DE REGISTRO Y FILIACIÓN

DIRECTORA DE OPERACIÓN Y
CONTROL DEL PAGO

DIRECTOR EJECUTIVO DE
RECURSOS HUMANOS