

## SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE APOYO FINANCIERO MODALIDAD CHEQUE

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

### DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	No. DE EMPLEADO
UNIDAD	DIVISIÓN / COORDINACIÓN GENERAL	DIRECCIÓN	
DEPARTAMENTO / COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA		ÁREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMINISTRATIVA	

### DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS O ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE UNIDAD PRESENTE

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO LA CANCELACIÓN DE LA PRESTACIÓN DENOMINADA "APOYO FINANCIERO", POR ASÍ CONVENIR A MIS INTERESES.

ANEXA CHEQUE.

SI, \_\_\_\_\_  
 NÚMERO DE CHEQUE

NO, \_\_\_\_\_  
 MOTIVO

**INTERESADO**

  
  

NOMBRE Y FIRMA

### OBSERVACIONES:

- ESTE TRÁMITE DEBERÁ GESTIONARSE EN EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE SU UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN.

**REVISÓ:**  
 DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES Y SERVICIOS  
 O ÁREA DE PRESTACIONES DE UNIDAD

  
  
  
  

FIRMA Y SELLO

- T1 DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS O  
ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE UNIDAD
- T2 CAJA GENERAL O CAJA DE UNIDAD
- T3 INTERESADO