

SOLICITUD PARA TRÁMITES DEL PERSONAL ESTATAL

DATOS PARA REGISTRO INTERNO

Municipio de Adscripción	Folio N°	Fecha
		/ /
Favor de llenar esta solicitud con letra de molde		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Domicilio (calle y número)	Colonia	Municipio
C.P.	Filiación	CURP
Correo:	Tel.:	

DATOS PRESUPUESTALES

Ingreso al Sistema Estatal:	Categoría:	Percepción Mensual:
Clave (s)		Clave del Centro de Trabajo

CODIFICADOR

Marque con un (X) la Solicitud que Desea Realizar

Pagos Omitidos	Trámites en General
<input type="checkbox"/> Omisión o Suspensión de Pago de Quincenas	<input type="checkbox"/> Alta del ISSSTE
<input type="checkbox"/> Omisión de Pago Bono	<input type="checkbox"/> Baja del ISSSTE
<input type="checkbox"/> Estimulo Directivos	<input type="checkbox"/> Bono Jubilado del 60% (Z.E. II)
<input type="checkbox"/> Estudio I.S.P.T.	<input type="checkbox"/> Hoja de Servicios
<input type="checkbox"/> Parte Proporcional de Aguinaldo	<input type="checkbox"/> Histórico de Movimientos
<input type="checkbox"/> Aguinaldo Proporcional a Difuntos	<input type="checkbox"/> Cambio o Reubicación de Zona Pagadora
<input type="checkbox"/> Prima Vacacional	<input type="checkbox"/> Liberación de Cuenta Bloqueada
<input type="checkbox"/> Reanudación de Labores	<input type="checkbox"/> Cambio de Forma de Pago de Cheque a Depósito Bancario
<input type="checkbox"/> Reexpediciones	<input type="checkbox"/> Reporte de Percepciones y Deducciones Semestral o Anual
<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Constancia de No Adeudo

Observaciones: _____

Nombre y Firma de quien Solicita

Nombre y Firma de quien Recibe

- **PARA QUE PROCEDA EL TRÁMITE ES NECESARIO ANEXAR DE FORMA FÍSICA Y DIGITAL LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA AL REVERSO**

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXAR SEGÚN TRÁMITE

CODIFICADOR	COPIA INE O IFE		COPIA ACTA DEFUNCIÓN	COPIA ACTA NACIMIENTO	TOMA DE POSESIÓN	COPIA NOMBRAMIENTO O EQUIVALENTE	CONSTANCIA DE TRABAJO	COPIA TALÓN CHEQUE	COPIA DE PLANTILLA HOJA PRINCIPAL Y DONDE APARECE CON FOTO Y FIRMA	REGISTRO DE ASISTENCIA	COPIA AVISO DE BAJA	COPIA DE FUP	PETICIÓN POR ESCRITO	REANUDACIÓN DE LABORES	CONSTANCIA NO ADEUDO SET	DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS TRIBUNAL DE TRABAJADORES DEL ESTADO	DOCUMENTO BANCARIO	ESTUDIO DE REINTEGRO Y DEPÓSITO BANCARIO	
	COPIA CURP																		
OMISIÓN DE PAGO DE QUINCENAS*	✓				✓	✓		✓	✓	✓								✓	
OMISIÓN DE PAGO DE BONO **	✓							✓	✓			✓							
ESTÍMULO DIRECTIVOS **	✓							✓	✓										
ESTUDIO DE I.S.P.T. ***	✓							✓			✓								
PARTE PROPORCIONAL DE AGUINALDO	✓					✓		✓				✓							
PRIMA VACACIONAL	✓							✓				✓							
REANUDACIÓN DE LABORES	✓							✓	✓	✓		✓		✓					
REEXPEDICIONES ****	✓					✓		✓	✓	✓								✓	
QUINQUENIO	✓					✓						✓							
AGUINALDO PROPORCIONAL A TRABAJADORES FALLECIDOS *****	✓	✓	✓	✓				✓			✓		✓			✓			✓
ALTA DEL ISSSTE	✓	✓		✓				✓											
BAJA DEL ISSSTE	✓	✓		✓							✓								
BONO DE JUBILADO DEL 60% *****	✓	✓						✓			✓				✓			✓	
HOJA DE SERVICIOS	✓										✓								
HOJA DE SERVICIOS (DEFUNCIÓN)	✓		✓															✓	
HISTÓRICO DE MOVIMIENTOS	✓										✓	✓							✓
HISTÓRICO DE MOVIMIENTOS (DEFUNCIÓN)	✓										✓	✓						✓	
CAMBIO O REUBICACION DE ZONA PAGADORA						✓	✓												
LIBERACIÓN DE CUENTA BLOQUEADA																		✓	
CAMBIO DE FORMA DE PAGO DE CHEQUE A DEPÓSITO BANCARIO						✓	✓												
CONSTANCIA DE NO ADEUDO	✓	✓	✓				✓				✓								✓

* Toma de posesión, que incluya fecha de inicio de labores, firmada por el Director de la Escuela con el visto bueno del Supervisor de Zona, si es Profesor Unitario solo con la firma del Supervisor y si pertenece a una oficina de la SET con la firma del Jefe Inmediato y visto bueno del Director de Área.

** Copia del cheque de la quincena correspondiente al bono solicitado.
 Si es por baja en sistema federal, incluir copia de FUP de baja federal.
 Si es bono multigrado, anexar copia de plantilla de estructura educativa de planeación del periodo correspondiente (SIIE).
 Si es bono directivo, anexar copia de plantilla de estructura educativa de planeación del fin de ciclo correspondiente (SIIE) donde especifique la función correspondiente.

*** Copia de talón de cheque en donde aparece el descuento.
 Si es por baja en alguna de sus claves, presentar el formato de baja de la misma.

**** Oficio del banco en original y copia (en caso de ser extravío).
 Constancia de que laboro el periodo comprendido en el cheque.
 Copia del cheque cancelado.

***** Los requisitos aplican para el beneficiario y de la persona fallecida respectivamente.

***** Copias del comprobante del banco No. de Cuenta y Clave Interbancaria.

3 copias de cada documento.