

Ciudad de México, a ____ de _____ de 20____.

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS
HUMANOS Y ORGANIZACIÓN
P R E S E N T E**

Por medio del presente, me permito solicitar gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda a fin de que se me realice el **pago proporcional de Incremento Salarial** correspondiente al ejercicio fiscal 20____ al que tengo derecho.

Para lo anterior, a continuación menciono mis datos personales:

Nombre:

R.F.C.

Unidad Responsable:

**Fecha de baja
(DD/MM/AA):**

Número Telefónico:

Correo electrónico:

Así mismo, proporciono los datos de la cuenta bancaria a nombre del(a) suscrito(a), en la cual solicito se me efectúe el depósito bancario correspondiente:

Institución bancaria:

***Número de cuenta
(10 Dígitos):***

***Clabe interbancaria
(CLABE - 18 Dígitos):***

Sin otro particular, aprovecho la ocasión de enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

Nombre y Firma del (la) ex servidor(a) público(a)

Nota: Anexar copia de identificación oficial y estado de cuenta bancario vigente a nombre del suscrito(a).