

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).***