



**SOLICITUD DE DEPÓSITO BANCARIO
PARA EL PAGO DE REMUNERACIONES**

DATOS DEL TRABAJADOR

ESTE FORMATO DEBERÁ SER ENTREGADO EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SU DEPENDENCIA.

NOMBRE: _____
 APELLIDO PATERNO **APELLIDO MATERNO** **NOMBRE(S)**

No. EMPLEADO: _____ **R.F.C.** _____ **DEPENDENCIA:** _____

NACIONALIDAD: _____ **SEXO:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

TELÉFONO OFICINA: _____ **TELÉFONO PARTICULAR:** _____

LUGAR NACIMIENTO: _____

_____ **FIRMA DEL INTERESADO**

PARA PERSONAL CON CUENTA EXISTENTE

DATOS DEL BANCO

NOMBRE DEL BANCO: _____

Nº DE CUENTA: _____ **NÚM DE SUC** _____

NOTA: ES INDISPENSABLE QUE EL TRABAJADOR SEATITULAR DE LA CUENTA

TIPO DE CUENTA:

TARJETA DE DEBITO _____ **CUENTA MAESTRA** _____ **CTA DE CHEQUES TRADICIONAL** _____

**ANEXAR DOCUMENTO QUE COMPRUEBE QUE LA CUENTA ESTÁ A NOMBRE DEL TRABAJADOR
(CONTRATO Ó ESTADO DE CUENTA)**