



Solicitud de cancelación de cuentas

Fecha:

Datos Personales

| | |
|--------------------|--|
| Nombre | |
| A. Paterno | |
| A. Materno | |
| Correo electrónico | |

Datos Laborales

| | | | |
|-----------|--|--------------------|--|
| Filiación | | Centro Responsable | |
| Área | | | |

Cuentas

- Consulta Histórica Web
- Impresión de Recibos de Nómina
- Gestor de Licencias Sindicales
- Sistema de Administración de Identificación del Personal
- Consulta Nómina Theos
- Captura de Movimientos Theos
- Recepción Artículo 74

Motivo de Cancelación

| |
|--|
| |
|--|

Nombre y firma del solicitante