

Formato de solicitud de acceso a "Recibos Vía WEB"

		Fecha:	
Datos Personales			
Nombre			
A. Paterno			
A. Materno			
Correo electrónico			
Datos Laborales			
Filiación		Centro Responsable	
Área			
Ubicación			
Domicilio		Piso	
		Anexo	
Lada	Teléfono	Ext.	
Accesos			

Impresión de Recibos

Nombre y Firma
Solicitante

Nombre y Firma
Director y/o Coordinador
Administrativo