

Calzada De los Ángeles S/N Col. Las Quintas Tel. 216-85-36 y 216-88-52 Hermosillo, Sonora, México.

## Formato de Reclamación

Por favor llene la siguiente información:

FILIACIÓN:	NOMBRE COMPLETO:		
DOMICILIO PARTICULAR (Calle, número, colonia, código postal).			
LOCALIDAD:	TELEFONO PARTICULAR:		
DELEGACIÓN O CENTRO DE TRABAJO:	REGION:		
SEC <input type="checkbox"/>	CEPES <input type="checkbox"/>	HOMOLOGADO <input type="checkbox"/>	JUBILADO <input type="checkbox"/>

**Fecha de Reclamación:** \_\_\_\_\_

**Descripción del Problema:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documentos Comprobatorios:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**SOLUCIÓN AL CASO Y/O OBSERVACIONES:**

DEVOLUCIÓN POR CARGOS INDEBIDOS EN EL CPTO(S) 80  83  84  85  87  88  89

APLICADOS EN LA QUINCENA (S)

EN PAGOS DE: INTERINATO  QUINCENA NORMAL  COMPLEMENTARIA  CAMBIO DE CLAVE

RENOVACIÓN DE PRESTAMO, SE REGRESA DIFERENCIA

PAGO EN CAJA

OTROS: \_\_\_\_\_

DEVOLUCIÓN DE DESCUENTO: SI \_\_\_\_\_, NO \_\_\_\_\_ CANTIDAD A DEVOLVER \$ \_\_\_\_\_

### REVISÓ / AUTORIZÓ

\_\_\_\_\_  
Departamento de Sistemas e Informática