

SISTEMA DE GESTIÓN DE ORDENES DE PAGO
PAGO DE PRESTACIONES
FORMATO DE SOLICITUD DE MOVIMIENTOS DE USUARIOS

ALTA CAMBIO BAJA

Fecha de solicitud

***DATOS GENERALES**

* Apellido Paterno

* Apellido Materno

* Nombres

* CURP

* RFC con homoclave

* Teléfonos

* Correo institucional

**** Si es baja solo es necesario datos generales**

***INFORMACIÓN DE ACCESO**

* RAMO

* UR:

Clave de UR a la que pertenezcan

* Tipo de Rol:

Clave de Rol(es) según lista

OBSERVACIONES

***FIRMA DEL SOLICITANTE**

***FIRMA DEL AUTORIZADOR**

*Nombre:

*Puesto:

Espacio exclusivo para observaciones de la DGPYRF

ROLES

- 01 PRESTACIONES_CARGA
- 02 PRESTACIONES_AUTORIZADOR
- 03 PRESTACIONES_DGPYRF