



CÉDULA DE AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE SALARIOS VÍA ELECTRÓNICA (TARJETA DE DÉBITO)

| DATOS DEL TRABAJADOR CON SISTEMA ESTATAL: | | | | | |
|---|------------------|--------------------|---------------------|---------------|-------|
| NÚMERO DE OFICINA PAGADORA: _____ | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | | | |
| R.F.C. | SEXO: (X) | | FECHA DE NACIMIENTO | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | MASCULINO | FEMENINO | DÍA | MES | AÑO |
| DOMICILIO: | | | | | |
| CALLE Y NÚMERO | | | COLONIA | | |
| POBLACIÓN / CIUDAD | | ESTADO | | CÓDIGO POSTAL | |
| NÚMERO DE TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| _____ | | _____ | | | |
| DATOS DE LA CUENTA: | | | | | |
| BANCO | | SUCURSAL | CLABE INTERBANCARIA | | |
| _____ | | _____ | _____ | | |
| NUMERO DE CUENTA | | NUMERO DE TARJETA | | | |
| _____ | | _____ | | | |
| FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | | |

ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN EN FORMATO PDF:

- 1.-Cédula de autorización debidamente elaborada y **firmada**.
- 2.- Identificación oficial (INE, pasaporte o cartilla militar), y Comprobante de pago (último talón). En la misma hoja.
- 3.- Copia del contrato del banco o estado de cuenta, que contenga su **Clabe Interbancaria y Tarjeta bancaria por el frente**. En la misma hoja.
- 4.- Enviar la documentación al correo electrónico:
tarjetasoperativa@gmail.com y dispersionestatal@mich.nuevaescuela.mx