



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

DATOS DEL TRABAJADOR CON SISTEMA FEDERAL:					
CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO (C.C.T.): _____					
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:
dispersionfederal@mich.nuevaescuela.mx