



SOLICITUD DE PAGO DE LICENCIA DE MANEJO

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	FECHA:
R.F.C.	
CLAVE PRESUPUESTAL:	ADSCRIPCIÓN:
DIRECCIÓN:	SUDIRECCIÓN:
DEPARTAMENTO:	TELEFONO:
SE AUTORIZA EL PAGO VÍA NÓMINA POR LA CANTIDAD \$ _____ POR CONCEPTO DE DERECHOS PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE	
MANEJO DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 130 FRACCIÓN XXXIII DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	
FIRMA DEL INTERESADO	Vo. Bo. DEL JEFE INMEDIATO