



1. SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE CUOTAS

Nombre: _____ N° de empleado: _____
Apellido Paterno Materno Nombre(s)

Dependencia de adscripción: _____

Fechas de alta _____ Baja _____
Año / Mes / Día Año / Mes / Día

Permiso sin goce de sueldo: Si _____ No _____ Fecha de: _____ A _____
Año / Mes / Día Año / Mes / Día

Cambio de adscripción: Si _____ No _____ A que dependencia (S): _____

Cambio de número de empleado: Si _____ No _____ Anótelos (s): _____

Adeudo (s) al ISSSTEZAC: Si _____ No _____ Tipo de adeudo (s): _____

Fecha de solicitud del préstamo o crédito: _____
Año / Mes / Día Año / Mes / Día

Fecha: _____ Firma del solicitante _____
Año / Mes / Día

NOTA: Anexar el último talón de pago y baja del servicio o renuncia.

2. LIQUIDACIÓN DE DEVOLUCIÓN DE CUOTAS

Recibí del ISSSTEZAC la cantidad de \$: _____

Cantidad con letra

Por concepto de devolución de cuotas, correspondiente al período del _____ al _____ Por haber
Año / Mes / Día Año / Mes / Día

Causado baja definitiva en: _____
Dependencia, Dirección, Departamento, Oficina

Por lo que a partir de esta fecha se cancela mi antigüedad y los derechos adquiridos.

Desglose:

Devolución de cuotas: \$ _____

Recuperación de adeudos: _____ Concepto: _____

Líquido: _____

Adeudo con el ISSSTEZAC: _____ Concepto: _____

Recibí: _____ Fecha: _____
Nombre y Firma Año / Mes / Día

Vo. Bo.

Director de Prestaciones Económicas