



SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE PERSONAL Y NÓMINAS
DEPARTAMENTO DE PAGOS

NOMBRAMIENTO DE HABILITADO

(PERIODO _____)

MORELIA MICH. A ____ DE _____ DE 20____.

EL QUE SUSCRIBE, RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO Ó ZONA ESCOLAR, CON CLAVE _____ . HACE CONSTAR QUE POR CONSENSO DEL PERSONAL A SU CARGO OTORGA EL PRESENTE NOMBRAMIENTO DE HABILITADO AL C._____. PARA RETIRAR LOS CHEQUE Y NÓMINAS DE LOS CENTROS DE TRABAJO, ENLISTADOS AL REVERSO, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE _____.

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE DEL C.T. Ó Z.E.: _____ CLAVE DE C.T. Ó Z.E.: _____
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____
MUNICIPIO: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DEL HABILITADO

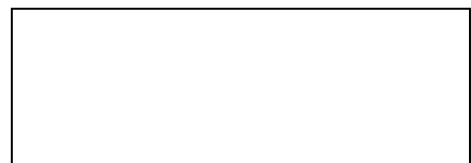


FILIACIÓN Y HOMONIMIA: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
LOCALIDAD: _____
TELÉFONO PARTICULAR: _____

TITULAR

SUPLENTE

FIRMA AUTORIZADA



ATENTAMENTE:

Vo. Bo.

RESPONSABLE DEL C.T.

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PAGOS
L.A. RAUL SERRANO SORIA

DIRECTORA DE GESTIÓN DE PERSONAL Y NÓMINAS
C.P. VERONICA MORENO SÁNCHEZ



**SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE PERSONAL Y NÓMINAS
DEPARTAMENTO DE PAGOS**

Carta Compromiso

Nombre: _____

Región: _____

Filiación: _____

Clave(s): _____

C.T.: _____

Correo: _____

Teléfono: _____

Bajo protesta de decir verdad, libremente manifiesto:

Primero. - No ostentar cargo, función o comisión que me impida funja como pagador habilitado.

Segundo. - Acepto realizar las funciones relativas al pago de remuneración de salarios, de comprobación y entrega de documentos expedidos en favor de los beneficiarios que represento, cualquiera que sea la forma de pago según lo establecido por el Manual de Operación del Pagador Habilitado.

Tercero. - Conozco y acepto los derechos y obligaciones propias del desempeño de la función a mi cargo, como Pagador Habilitado.

Cuarto. - Poseo la solvencia moral para actuar con la responsabilidad, probidad, honradez, respeto, imparcialidad, el cuidado y esmero requeridos.

Nombre y firma de conformidad

Morelia, Mich., a de de 20 .