FORMATO DE LIBERACIÓN DE PERSONAL DEL SIARH

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE SERVICIOS DE PERSONAL

Fecha de solicitud:	

DATOS DEL ENCARGADO DE LA PLATAFORMA SIARH

Nombre:	
Cargo:	
Centro de Responsabilidad:	

DATOS DE LOS TRABAJADORES A LIBERAR

RFC	Nombre	CR Talón	CR Físico

_____
Firma del Encargado SIARH