

Solicitud de Alta y/o Modificación de Sueldo ante el ISSSTE



Secretaría de Educación de Guanajuato

FOLIO DGNP: _____

FECHA: ____ / ____ / ____

Dirección de Seguridad Social-SAMSI VERSIÓN 1.

TRÁMITE GRATUITO

DATOS DEL SOLICITANTE										
APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO					NOMBRE (S)
C.U.R.P.					CORREO ELECTRÓNICO			(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR		
R.F.C.					S	C	OTRO	ESPECIFIQUE:		
					ESTADO CIVIL					
CALLE		Nº. EXT. / Nº. INT.			COLONIA			MUNICIPIO		C.P.
MOTIVO:										

PLAZA / CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)											
CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO	CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO

INFORMACIÓN ADICIONAL:

FIRMA DEL INTERESADO

SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO

Todos los requisitos son indispensables para la realización de este trámite. Todos los campos de este formato deberán ser debidamente llenados. No se aceptarán si presentan tachaduras o enmendaduras o corrección alguna. Es responsabilidad de los solicitantes el cumplimiento a los requisitos y el conocimiento de las disposiciones normativas aplicables al trámite solicitado.

Los datos personales que nos proporcione serán protegidos por la Secretaría de Educación de Guanajuato, conforme a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado y los Municipios de Guanajuato y la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato y la obtención de los mismos, tiene como finalidad de realizar los trámites relativos a las aclaraciones del pago de nómina federal. Así mismo, se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.*

El solicitante, es responsable de la veracidad de la información, por lo cual se da por enterado de las acciones que conllevan el proporcionar información falsa ante una autoridad en el ejercicio de sus funciones.

ACUSE - Solicitud de Altas y/o Modificación de Sueldo ante el ISSSTE

Secretaría de Educación de Guanajuato
Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente
Dirección General de Nómina y Prestaciones

ESTE TRÁMITE ES COMPLETAMENTE GRATUITO

NOMBRE DEL INTERESADO:	FOLIO DGNP:
TRÁMITE SOLICITADO:	

SELLO DE RECEPCIÓN

Solicitud de Alta y/o Modificación de Sueldo ante el ISSSTE

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente - Dirección General de Nómina y Prestaciones

OBJETIVO

Registrar altas y modificaciones de sueldo de los trabajadores docentes y administrativos ante el ISSSTE.

LUGAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Módulo de atención a usuarios de la DGNP

USAE del municipio

Delegación Regional

Centro de Trabajo Educativo

Supervisión Escolar

Oficinas Centrales

CICLO DEL SERVICIO

INICIA SOLICITUD DEL:

- Solicitante
- Gestor
- Gestor-Sindicato

Valida
Autoriza
Emite alta o modificación



TRÁMITE GRATUITO



I. RESPONSABILIDAD DEL USUARIO PARA INGRESAR EL TRÁMITE

1. Solicitud del trámite debidamente llenada y firmada por el interesado.

II. REQUISITOS PARA LA ENTREGA DEL TRÁMITE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES:

1. Original Credencial INE.
2. Cartilla militar.
3. Cédula Profesional.
4. Pasaporte vigente.

III. RESPUESTA DE ATENCIÓN DE SU TRÁMITE

1. Aviso de Alta.
2. Aviso de Modificación Salarial.

MAYORES INFORMES

Unidad Puentecillas:
Carretera Guanajuato-Puentecillas
Km 9.5 Guanajuato, Gto.
Tel. (473) 73 51200
f_manriquez@seg.guanajuato.gob.mx

INFORMACIÓN ADICIONAL

Para los trabajadores federales, **NO** se dará de alta a los interinos cuando cubran la licencia pre-jubilatoria o de gravidez del titular de la plaza.

1. Al ingresar su trámite verifique que cumpla con la totalidad de los requisitos y en el orden establecido.
2. En caso de hacernos alguna sugerencia de mejora puede presentarla en: e_vargas.p@seg.guanajuato.gob.mx



HORARIO DE ATENCIÓN
de lunes a viernes:
09:00 a 15:00 hrs.

DSS-SAMSI - VERSIÓN 1.