

Solicitud de Aclaración de Pago o Descuento



FOLIO: _____

FECHA: _____

TRÁMITE GRATUITO

VERSIÓN 3.

Aclaración de Descuento

Aclaración de Pago

Reclamo de pago

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO												APELLIDO MATERNO												NOMBRE (S)											
R.F.C.												(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR																							
CALLE						Nº. EXT. / Nº. INT.			COLONIA						MUNICIPIO						C.P.														
CLAVE DEL C.T.:						MUNICIPIO C.T.:						ZONA ESCOLAR:																							

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)

DATOS LABORALES

CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO	CENTRO (S) DE TRABAJO (S) (C.C.T.)						MUNICIPIO (S)			ZONA (S) ESOLAR		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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."

"La confidencialidad de los datos personales recabados por la Secretaría de Educación de Guanajuato, será protegida por la Secretaría de Educación de Guanajuato, en atención a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado 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 un trámite por parte de esta dependencia. 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."

A C U S E - Solicitud de Aclaración de Pago o Descuento

Secretaría de Educación de Guanajuato
Subsecretaría de Administración y Finanzas
Dirección General de Nómina

ESTE TRÁMITE ES **COMPLETAMENTE GRATUITO**

NOMBRE DEL INTERESADO:

FOLIO DGDP:

TRÁMITE SOLICITADO:

SELLO DE RECEPCIÓN

Solicitud de Aclaración de pago o descuento

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Subsecretaría de Administración y Finanzas - Dirección General de Nómina

OBJETIVO

Brindar una respuesta a las inconsistencias que se presentan con relación a sueldos, prestaciones y descuentos del personal de la SEG.

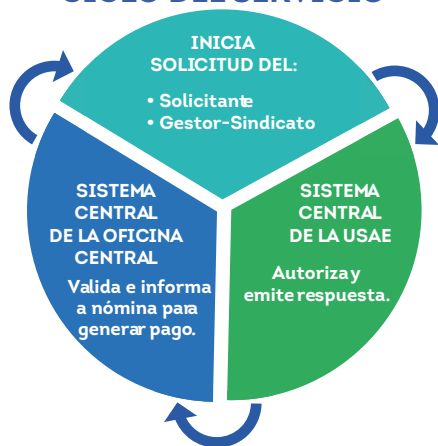
LUGAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Módulo de atención a usuarios de la DGDP

USAE del municipio

Delegación Regional

CICLO DEL SERVICIO



MAYORES INFORMES

Unidad PuenteCillas:
Carretera Guanajuato-PuenteCillas
Km 9.5 Guanajuato, Gto.
Tel. (473) 73 51200 ext 1205, 1204.
dcn_aclaraciones@seg.guanajuato.gob.mx



TRÁMITE GRATUITO



I. RESPONSABILIDAD DEL USUARIO PARA INGRESAR EL TRÁMITE

1. Copia de identificación oficial vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula, licencia).
2. Copia de talón de pago.

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

1. Acuse de recibido.

III. RESPUESTA DE ATENCIÓN DE SU TRÁMITE

1. Presentar Acuse de recibido.

***Nota. En caso de ser necesario otro documento se le solicitará vía correo electrónico.**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Para realizar la validación de pago, es necesario indicar específicamente el concepto a aclarar, la quincena y clave presupuestal donde debió haber generado el pago, (nomenclatura, concepto y/o descripción y las plazas las cuales está solicitando la aclaración de pago o descuento).

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: dcn_aclaraciones@seg.guanajuato.gob.mx



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