



1. SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE CUOTAS

Nombre _____ No. de empleado _____
Apellido Paterno Materno Nombres

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 _____ anotelo(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 periodo del _____ al _____ por
Año Mes Día Año Mes Día

haber causado baja definitiva en _____

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