

SISTEMA DE GESTIÓN DE ORDENES DE PAGO  
PAGO DE PRESTACIONES  
FORMATO DE SOLICITUD DE MOVIMIENTOS DE USUARIOS

ALTA

☐

CAMBIO

☐

BAJA

☐

Fecha de solicitud

**\*DATOS GENERALES**

\* Apellido Paterno

\* Apellido Materno

\* Nombres

\* CURP

\* RFC con homoclave

\* Teléfonos

\* Correo institucional

**\*\* Si es baja solo es necesario datos generales**

**\*INFORMACIÓN DE ACCESO**

\* RAMO

\* UR:

Clave de UR a la que pertenezcan

\* Tipo de Rol:

Clave de Rol(es) según lista

**OBSERVACIONES**

**\*FIRMA DEL SOLICITANTE**

**\*FIRMA DEL AUTORIZADOR**

\*Nombre:

\*Puesto:

Espacio exclusivo para observaciones de la DGPYRF

\* Todos los campos del formato son Obligatorios y la firma de Autorización debe ser de Director General o equivalente

## ROLES

- 01 PRESTACIONES\_CARGA
- 02 PRESTACIONES\_AUTORIZADOR
- 03 PRESTACIONES\_DGPYRF