



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN



DIRECCIÓN GENERAL DE
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN GENERAL
DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD PARA CANCELACIÓN DE TARJETA DE PREPAGO ADICIONAL

TRABAJADOR(A): _____ Clave: _____

DEPENDENCIA: _____

CATEGORÍA Y NIVEL: _____

Correo electrónico UADY: _____ otro correo: _____

Teléfonos: casa _____ celular: _____

TARJETA DE PREPAGO DE PREVISIÓN SOCIAL CUYA BAJA SOLICITA:

Por cuestiones de carácter personal, solicito la baja definitiva de la tarjeta adicional que refiero en este documento, liberando a la Universidad Autónoma de Yucatán de cualquier contratiempo o responsabilidad derivada de esta cancelación.

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE: _____

NÚMERO: _____

Fecha: _____ de _____ de _____.

Firma del (la) trabajador (a)

FECHA EN QUE SE REALIZÓ LA BAJA: _____ PEDIDO NÚMERO: _____



Administración
Central UADY



Av. Rafael Matos Escobedo No.731 Fracc.
del Parque C.P. 97160. Mérida, Yucatán



Tel. 9996.89.01.73
ext. 80147 | uady.mx

