

SOLICITUD DE TARJETAS DE PREPAGO ADICIONALES



UADY
DIRECCIÓN GENERAL
DE FINANZAS
Y ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN GENERAL
DE RECURSOS HUMANOS

TRABAJADOR(A): _____ Clave _____

DEPENDENCIA: _____

CATEGORÍA Y NIVEL: _____ Hrs. Q. _____

Correo electrónico UADY _____ otro correo _____

Teléfonos: casa _____ oficina _____ celular _____

TARJETA DE PREPAGO SÍ VALE MIS COMPRAS PREVISIÓN SOCIAL TITULAR: No. _____

1.- NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE ADICIONAL: _____

Fecha de nacimiento _____ edad: _____ tel: _____ email: _____

2.- NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE ADICIONAL: _____

Fecha de nacimiento _____ edad: _____ tel: _____ email: _____

3.- NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE ADICIONAL: _____

Fecha de nacimiento _____ edad: _____ tel: _____ email: _____

Fecha: _____ de _____ de _____

firma del (la) trabajador (a)

AUTORIZA

JEFE DEL ÁREA DE PRESTACIONES

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE SOLICITUD A SÍ VALE:	FECHA DE RECEPCIÓN:
-------------------------------	---------------------

Recibí de la Coordinación General de Recursos Humanos, las **Tarjetas de Prepago Adicionales** que relaciono a continuación:

No. _____ a nombre de _____

No. _____ a nombre de _____

No. _____ a nombre de _____

_____ de _____ de _____

Firma _____

Nombre: _____