**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS**

**DEL TRABAJADOR VÍA NÓMINA**

**A.- DATOS DEL TRABAJADOR.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) | | R.F.C. |
|  | |  |
| ADSCRIPCIÓN | | CATEGORÍA |
|  | |  |
| NÚMERO DE TRABAJADOR | CELULAR | TELÉFONO |
|  |  |  |

**B.- DOMICILIO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CALLE | | | NÚMERO | |
|  | | |  | |
| COLONIA | | LOCALIDAD | | |
|  | |  | | |
| MUN ICIPIO | ESTADO | | | C.P. |
|  |  | | |  |

**C.- AUTORIZACIÓN:** POR ESTE MEDIO AUTORIZO QUE SE ME REALICEN LOS DESCUENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, POR CONCEPTO DE: **PAGO DE CURSO DEL ILCE, POR UN IMPORTE TOTAL DE: $ 2,200.00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUINCENA | PERÍODO | IMPORTE |
| 21-2015 | 01 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2015 | 550.00 |
| 22-2015 | 16 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2015 | 550.00 |
| 23-2015 | 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2015 | 550.00 |
| 24-2015 | 16 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015 | 550.00 |

|  |
| --- |
| LUGAR Y FECHA: |
| CHETUMAL, QUINTANA ROO A 16 OCTUBRE DE 2015. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| FIRMA DEL TRABAJADOR | |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  | |