

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

FECHA:	FOLIO:	
FORMA DE PAGO:		
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA:	☐	
NOMBRE DEL BANCO:		
NÚMERO DE CUENTA:		
CLABE INTERBANCARIA:		
A FAVOR DE:		
POR LA CANTIDAD DE (NÚMERO Y LETRA):		
POR CONCEPTO DE:		
CAMPO LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y HUMANOS		
ORIGEN DE LOS RECURSOS APLICADOS	MONTO	PARTIDA
RECURSO FEDERAL ☐		
RECURSO ESTATAL ☐		
CAPTACIÓN DE DERECHOS ☐		
INGRESOS PROPIOS ☐		
OTRO (ESPECIFICAR) ☐		

SOLICITA	RECIBE	AUTORIZA
NOMBRE Y FIRMA CARGO	NOMBRE Y FIRMA DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS	SELLO SECRETARÍA ADMINISTRATIVA