**PAGO DE QUINCENAS POR RECIBO EXTRAORDINARIO**

**(BAJA POR RENUNCIA, CAMBIO DE ESTRUCTURA)**

**Formato 08-PQRE**

**INSTRUCTIVO:**

En el correo **tramitespersonales\_dppl@ssc.cdmx.gob.mx** se indicará lo siguiente:

1. Pago de días por causar baja por renuncia o cambio de estructura del C. (anotar nombre completo empezando por apellido).
2. Es indispensable cumplir con todos los requisitos para proceder con el trámite y asignarle número de folio con que se atenderá su solicitud.
3. Una vez validada la documentación enviada, a través del mismo correo se dará respuesta.
4. El tiempo de atención 03 días hábiles aproximadamente, posteriores a la fecha de recepción.

**PAGO DE QUINCENAS POR RECIBO EXTRAORDINARIO**

**(BAJA POR RENUNCIA, CAMBIO DE ESTRUCTURA)**

**Formato 08-PQRE**

**Documentos solicitados:**

En el correo **tramitespersonales\_dppl@ssc.cdmx.gob.mx** se anexará en formato PDF, lo siguiente:

* Copia de la constancia de Movimiento de Baja.
* Copia de la constancia de Movimiento de Reanudación.
* Copia de la identificación oficial vigente (INE o IFE, por ambos lados).
* Copia del recibo de pago como Estructura.
* Copia del recibo de pago como Operativo.

**Formato 07-PQRE**

**PAGO DE QUINCENAS POR RECIBO EXTRAORDINARIO**

 **(BAJAS POR RENUNCIA, CAMBIO DE ESTRUCTURA)**

**Fecha:** (día/mes/año)

**LIC. RIGOBERTO CRUZ SORIANO**

**DIRECTOR DE PRESTACIONES Y POLÍTICA LABORAL**

El que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de empleado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plaza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y código de puesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito me sea pagado el periodo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Debido a que causé baja por renuncia con fecha día/mes/año) a la plaza de estructura y con fecha (día/mes/año) pasé a ocupar la plaza operativa.

\*Se anexa la documentación solicitada en formato PDF.

**Atentamente**

Nombre:

Número de Empleado:

Firma: