

**SOLICITUD DE PAGO DE LA PARTE PROPORCIONAL  
DE LA PRIMA VACACIONAL**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
PRESENTE.

De conformidad con artículo 24 fracción II del Manual de Percepciones de los Servidores Públicos de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal vigente, en materia del pago Prima Vacacional y toda vez que preste mis servicios en esa Secretaría.

Agradeceré a usted girar sus instrucciones a fin que me sea pagada la parte proporcional que corresponde por la prestación antes aludida por el periodo comprendido del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**No. de Credencial:** \_\_\_\_\_ **R.F.C:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular:** \_\_\_\_\_

---

**Correo electrónico personal:** \_\_\_\_\_

**No. Telefónico:** \_\_\_\_\_

**Asimismo, doy mi consentimiento para que el pago antes solicitado, se realice vía pago electrónico a la cuenta bancaria No. \_\_\_\_\_, con cuenta CLABE No. \_\_\_\_\_, de la institución bancaria \_\_\_\_\_.**

**REQUISITOS:**

1. Anexar copia simple de la identificación oficial vigente (Credencial para Votar, Cédula Profesional, Pasaporte).
2. En caso de proporcionar una cuenta bancaria distinta a la que se depositaba el pago de nómina, deberá anexar estado de cuenta o documento expedido por la institución bancaria, a fin de corroborar los datos del beneficiario.