

Solicitud de Reposición de Credencial

Fecha: _____

Nombre: _____

No. Empleado: _____

Extensión: _____

Ubicación: _____

Autorizo que se me descuenta la cantidad de **\$100.00 (CIEN PESOS 00/100)** vía nómina por concepto de: **REPOSICIÓN DE CREDENCIAL.**

Firma del empleado

Aprobación de Recursos Humanos