**Nombre y Firma del Representante Legal**

Querétaro, Qro., a \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_

**C.P. BERNARDO RAMOS SOTO**

**TITULAR DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIERO**

**PRESENTE**

**Datos Persona Física**

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Fecha de Nacimiento:

CURP:

Registro Federal de Contribuyentes:

**Dirección fiscal**

País:

Entidad Federativa:

Municipio:

Ciudad:

Colonia:

Calle, núm. exterior, núm. interior letra:

Código Postal:

Teléfonos / Fax:

Correo Electrónico:

**Datos Bancarios**

Banco:

Código del Banco:

Número de Cuenta:

Clave Interbancaria (18 dígitos):

Plaza:

Observaciones: a) El titular de la cuenta bancaria debe estar a nombre de la persona física descrita al principio de este formato. De no ser así, la Coordinación Administrativa a través del Área de Recursos Humanos y Financieros no procederá a efectuar pago alguno por la vía interbancaria; b) La Coordinación Administrativa no se hace responsable de aquellos depósitos realizados sobre cuentas bancarias que se encuentren canceladas, embargadas o que estén afectadas por algún proceso judicial, es responsabilidad del titular de la cuenta bancaria hacer oportunamente la notificación de los cambios que den a lugar. c) En el caso de cancelar o modificar la cuenta bancaria u otra información, procederá de manera inmediata a llenar nuevamente el formato y entregarlo oportunamente en el Área de Servicios Generales, integrando los anexos requeridos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma de la Persona Física**