



SINALOA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
PÚBLICA Y CULTURA

DEPARTAMENTO DE PAGOS

**DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS**

RECLAMACIÓN DE SUELDOS

RDP-04.01

FOLIO _____

FECHA _____

TELÉFONO _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

FILIACIÓN

CLAVE CENTRO DE TRABAJO

PAGADURÍA

CLAVE(S) EN LA QUE RECLAMA

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

CONCEPTOS QUE RECLAMA

CONCEPTO	IMPORTE QUINCENAL	PERÍODO DE ADEUDO	CONCEPTO	IMPORTE QUINCENAL	PERÍODO DE ADEUDO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

OBSERVACIONES

FIRMA DEL INTERESADO

SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL QUE RECIBE