

LOGO DE LA ENTIDAD

ENTIDAD FISCALIZADA _____

OMR-06

PLANTILLA DE PERSONAL

(Día, mes y año)

Area de adscripción : _____

Núm. de Control	Nombre Completo	R.F.C.	C.U.R.P.	Cargo	Sueldo Mensual	Compensación Mensual	Otros Ingresos	Sueldo Bruto Mensual
								\$0.00

Copia de la credencial de elector por el anverso

Copia de la credencial de elector por el reverso

Firma
Firma autógrafa

Fotografía actual tamaño infantil original

Núm. de Control	Nombre Completo	R.F.C.	C.U.R.P.	Cargo	Sueldo Mensual	Compensación Mensual	Otros Ingresos	Sueldo Bruto Mensual
								\$0.00

Copia de la credencial de elector por el anverso

Copia de la credencial de elector por el reverso

Firma
Firma autógrafa

Fotografía actual tamaño infantil original