

<b>Código</b> PE-SAYRH-CGRL-DGNYCP-06	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO

<b>Dato</b>	<b>No de Identificación</b>	<b>Contenido</b>
Lugar y fecha	1	Descripción de municipio y entidad donde se elabora la solicitud así como la fecha de elaboración
Reexpedición y/o reposición de cheques	2	Tipo de trámite que se va a solicitar
Bloqueo (robo o extravío)	3	Cuando el cheque fue robado o extraviado se tendrá que levantar un reporte en el sistema de FONE, donde se proporcionará un número de registro
Nombre	4	Nombre completo del solicitante, como viene registrando en el cheque.
RFC	5	Anotar completo el registro federal de contribuyente
Teléfono particular	6	Teléfono particular donde localizar al solicitante
Teléfono Celular	7	Teléfono celular donde localizar al solicitante
CURP	8	Anotar la clave única de registro de población
Clave del Centro de trabajo	9	Anotar completa la clave del centro de trabajo donde labora el solicitante
Unidad pagadora	10	Anotar la unidad pagadora de la entidad.
Domicilio	11	Domicilio completo del solicitante (Calle, numero, colonia)
Correo	12	Correo electrónico del solicitante para poder ser localizado
Clave concepto del pago	13	Especificar algún concepto de pago del cheque
No. De cheque	14	Anotar completo el número de cheque a reexpedir
Cantidad	15	Anotar la cantidad el cheque a reexpedir
Fecha	16	Anotar la fecha de emisión del cheque, así como la quincena
Tipo de pago	17	Anotar lista nómina o lista pensión según sea el caso
Banco	18	Banco de emisión de los cheques
Causa o motivo	19	Especificar la causa o el motivo de reexpedición (Dañado, vencimiento, etc).
Nombre y firma de interesado	20	Nombre y firma del solicitante en original.

<b>Código</b> PE-SAYRH-CGRL-DGNyCP-06	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------



Estado de Coahuila

Lugar y Fecha: Saltillo, Coah, a 12 de octubre de 2020

**PROFR. HIGINIO GONZALEZ CALDERON**  
**SECRETARIO DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL**  
**ESTADO DE COAHUILA**

MARCAR

**BLOQUEO:**  **No. Reporte FONE** \_\_\_\_\_  
 Robo o Extravío

Por medio del presente solicito a usted, trámite de:

**REEXPEDICIÓN:**

**REPOSICIÓN:**

de el (los) cheque (s), que a continuación describo con los siguientes datos:

**NOMBRE:**

**RFC:**  **TEL. PART.**  **TEL. CELULAR**

**CURP:**  **CLAVE C.T**  **UNIDAD PAGADORA:**

**DOMICILIO:**  **CORREO:**

No. CHEQUE:	<u>08269</u>	CANTIDAD:	<u>2293.40</u>	FECHA:	<u>13/ MARZO/2020</u>
No. CHEQUE:	<u>08270</u>	CANTIDAD:	<u>2293.40</u>	FECHA:	_____
No. CHEQUE:	<u>08271</u>	CANTIDAD:	<u>2293.40</u>	FECHA:	_____
No. CHEQUE:	_____	CANTIDAD:	_____	FECHA:	_____
No. CHEQUE:	_____	CANTIDAD:	_____	FECHA:	_____
No. CHEQUE:	_____	CANTIDAD:	_____	FECHA:	_____
No. CHEQUE:	_____	CANTIDAD:	_____	FECHA:	_____

**TIPO DE PAGO:**

**CAUSA Ó MOTIVO:**

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ GARCIA – CINTHYA ALEJANDRA SANCHEZ RODRIGUEZ – SERGIO ANTONIO SANCHEZ RODRIGUEZ.

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

\*Requisitar solicitud original.  
 \*Copia identificación oficial a color.  
 \* Cheque según sea el caso