**Secretaría de Administración y Finanzas**

Dirección General de Recursos Financieros

Dirección de Ingresos

**Solicitud de reembolso por cuotas no procedentes**

(ARF-OIG-F-03)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LINEA DE CAPTURA/ FOLIO DE INGRESO** |   | **Fecha** |
| **BENEFICIARIO** | **IMPORTE SOLICITADO** | **D** | **M** | **A** |
| **MATRÍCULA** | **NOMBRE** |
|   |   |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN** |
|   |
|
|
|

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN SOPORTE ADJUNTA** |
|  **COMPROBANTEDE PAGO** | **OFICIO SOLICITUD INTERESADO** | **INE** | **OTROS** |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **FORMA DE DEVOLUCIÓN** |
| **CHEQUE** | **TRANSFERENCIA** | **CUENTA CLABE** |
|   |  |  |

*Campos exclusivos de la Dirección de Ingresos*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INGRESO** | **CLAVE****CONTRIBUYENTE** | **CPTO. INGRESO** | **U. R.** | **PROYECTO** | **FONDO** | **IMPORTE** | **SALDO AFAVOR/ ANTICIPO** | **ORDENDE PAGO** |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre del Titular de la UR**Cargo del Titular**Nombre de la UR* | *Sello de la Dirección de Ingresos* |