



DIRECCIÓN DE PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE MICHOACÁN

DIRECCIÓN DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COTIZACIÓN

Para ser llenado por el personal de ventanillas

Clave del SISCAP: _____

Fecha de Entrega: _____

Horario 9:00 a 14:00

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Documentos presentados:

o Copia de último talón de cheque _____

o Copia de certificado de cotización anterior _____

Observaciones: _____

NOTA: El certificado tendrá una vigencia de un mes a partir de la expedición del mismo.

SELLO



DIRECCIÓN DE PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE MICHOACÁN

DIRECCIÓN DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COTIZACIÓN

Para ser llenado por el personal de ventanillas

Clave del SISCAP: _____

Fecha de Entrega: _____

Horario 9:00 a 14:00

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Documentos presentados:

o Copia de último talón de cheque _____

o Copia de certificado de cotización anterior _____

Observaciones: _____

NOTA: El certificado tendrá una vigencia de un mes a partir de la expedición del mismo.

SELLO