

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL PAGO DE BONO JUBILADO NIVEL BÁSICO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE(S): _____ R.F.C.: _____ HOMONIMIA: _____

CURP: _____ DOMICILIO: _____

_____ C.P.: _____

MUNICIPIO: _____ TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS LABORALES

NÚMERO DE PENSIONADO: _____ NIVEL QUE CAUSÓ BAJA: _____

FECHA DE BAJA: _____ SISTEMA DE BAJA: FEDERAL ESTATAL

DELEGACIÓN SINDICAL: _____ SECRETARÍA DE COORDINACIÓN REGIONAL: _____

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO CELEBRADO CON EL SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN SECCIÓN 30 Y EL C. GOBERNADOR EN EL AÑO DEL 2013, DONDE FORMALIZARON LOS COMPROMISOS QUE ASUMEN FRENTE AL PLIEGO DE DEMANDAS CORRESPONDIENTE A ESE AÑO, A LOS MAESTROS JUBILADOS DE EDUCACIÓN BÁSICA POR LA CANTIDAD DE \$ 2,200 (DOS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N);

CABE HACER MENCIÓN QUE ESTA PRESTACIÓN ES ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA EL TRABAJADOR JUBILADO O PENSIONADO DE EDUCACION BÁSICA, ES DECIR, NO ES TRANSFERIBLE EN CASO DE FALLECIMIENTO, POR LO TANTO NO HAY BENEFICIARIOS DE LA MISMA.

AL DEJAR DE EJERCER EL COBRO DE ESTE ESTÍMULO, POR CUALQUIER MOTIVO, SE TENDRÁ QUE VOLVER A REALIZAR EL TRÁMITE EN VENTANILLA.

SOLICITO EL PAGO DE BONO DE JUBILADO

| SOLICITANTE | ACUSE DE RECIBIDO | SELLO DE LA DEPENDENCIA |
|---------------|-------------------|-------------------------|
| NOMBRE: _____ | NOMBRE: _____ | |
| LUGAR: _____ | LUGAR: _____ | |
| FECHA: _____ | FECHA: _____ | |
| FIRMA: _____ | FIRMA: _____ | |

ESTE FORMATO DEBERÁ LLENARSE POR DUPLICADO, ANEXANDO FOTOCOPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: ÚLTIMO(S) COMPROBANTE(S) DE PAGO COMO ACTIVO, IDENTIFICACIÓN OFICIAL O PASAPORTE VIGENTE, BAJA(S) DEL NIVEL, CREDENCIAL DE PENSIONADO Y CURP.

NOTA: ESTE TRÁMITE ES GRATUITO.