

## 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 2013, donde formalizaron los compromisos que asumen frente al pliego de demandas correspondientes 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 Educación 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, CURP y constancia de SAT.

Nota: Este trámite es gratuito.