



Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas Comité Ejecutivo 2023-2027



**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA GASTOS DE MARCHA DEL PERSONAL ACADÉMICO
Jubilado a partir de la firma del Contrato Colectivo de Trabajo 2022, según lo
dispuesto en la cláusula 86.**

(SPA/SG/F18)

[] , Chiapas, a [] de [] año []

**SINDICATO DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
P R E S E N T E.**

Quien suscribe C. [] profesor(a) jubilado(a)
anteriormente adscrito a: [] con Clave única de
Registro de Población (CURP): [] y con Registro Federal de Contribuyente
(RFC): []

Por mi propio derecho y en pleno uso de mis facultades mentales, en caso de fallecimiento con independencia de la causa del deceso o desaparición por un acto delincidental, y los conflictos en materia de seguridad social, dejo como **LEGÍTIMOS BENEFICIARIOS**, a las siguientes personas:

Gastos de Marcha Jubilados:

No.	Nombre de los legítimos beneficiarios	Parentesco	Porcentaje
01			
02			
03			
04			
05			

Declaro bajo protesta de decir verdad que son mayores de edad, tienen derecho a percibir todas y cada una de las prestaciones laborales generadas que por derecho me corresponden, indemnizaciones pendientes de cubrirse por parte de la **UNACH** y del **SPAUNACH**, de acuerdo al Contrato Colectivo de Trabajo (CCT) vigente.

- I. El fallecimiento de algunos de los designados anteriormente, acrecentará por partes iguales el porcentaje correspondiente a cada uno de los demás beneficiarios designados;
- II. La (s) designación (es) contenida (s) en este documento revoca (n) cualquier otra hecha con fecha anterior;
- III. En caso de error o alteración del presente documento, eximo al Sindicato y a la Universidad del pago inmediato de esta prestación, hasta que la autoridad laboral competente determine quién tendrá derecho a cobrar esta prestación laboral.
- IV. Anexo copia de mi identificación oficial (INE) y la de mis beneficiarios.

Sin otro asunto en particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente:

[]

Nombre y firma del docente

C.c.p Interesado