

Jubilado:

Si *

No

En trámite* * A partir de: _____

Incorporado a un programa de Retiro Voluntario:

Si * * En la Unidad Administrativa: _____

No * En fecha: _____

Se aplican descuentos a mis ingresos por concepto de pensión alimenticia a favor de las siguientes personas con los porcentajes y teléfonos para su localización indicados a continuación:

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO

En caso de que se me otorgará el estímulo y falleciere antes de recibirlo, designo como beneficiarios a las siguientes personas, con los porcentajes que indico a continuación:

Nombre (s) y porcentaje (s): _____

Firma que certifica la designación registrada:

Por este conducto solicito el Premio o Estímulo señalado; manifestando que tengo conocimiento de los requisitos para su otorgamiento, y declaro bajo protesta de decir verdad, que **NO LO HE RECIBIDO CON ANTERIORIDAD**, así como que los datos aquí asentados: **SON CIERTOS**.

(Lugar)

(Día)

(Mes)

(Año)

AVISO DE PRIVACIDAD. Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la base de datos personales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios y de acuerdo al aviso de privacidad, que puede consultar, en el siguiente link: <https://portalsej.jalisco.gob.mx/aviso-de-privacidadcorto/>.

(Firma)

NOTA:

Esta solicitud es gratuita y deberá llenarla el trabajador por duplicado, anexando la documentación señalada en la convocatoria, conservando una copia con el sello de su Unidad Administrativa de adscripción como acuse de recibo; cualquier aclaración sobre el resultado de su gestión deberá solicitarlo en la misma Unidad Administrativa.

En caso de fallecimiento y que el trámite sea procedente, la entrega se hará a quien sea designado beneficiario legal del trabajador fallecido, por el Tribunal de Arbitraje y Escalafón.