



SUTUDEG

"POR LA REIVINDICACIÓN DEL TRABAJADOR UNIVERSITARIO"

Fondo de Retiro

JOSÉ DE JESÚS BECERRA SANTIAGO
SECRETARIO GENERAL
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, me permito solicitar a usted se tramite a quien corresponda el RETIRO DEL FONDO del trabajador:

NOMBRE _____

NOMBRAMIENTO _____ **CÓDIGO** _____

DEPENDENCIA _____

CAUSA: ☐ **TERMINACIÓN LABORAL** ☐ **JUBILACIÓN O PENSIÓN**

☐ ***FALLECIMIENTO**

***BENEFICIARIO** _____

TELÉFONO PARTICULAR o CELULAR _____

FECHA DE LA SOLICITUD _____

Lo anterior en cumplimiento de las atribuciones de gestión y registro del Fondo de Retiro que se le confieren a la Comisión de Prestaciones Económicas en el Artículo No. 59, fracción V del Estatuto General vigente del SUTUDEG.

NOTA: Este trámite no procede, si el interesado tiene vigente un adeudo de préstamo. En caso de terminación laboral el monto del Fondo se aplicará al pago de la deuda.

FIRMA

NOTA: Anexar la siguiente documentación.

- Estado de Cuenta Impreso con clabe Interbancaria.
- Fotocopia de la Baja, renuncia, Acta de defunción o dictamen de Jubilación.
- Fotocopia del IFE, INE o Pasaporte Vigente.

Anexar la siguiente documentación en caso de fallecimiento.

- Fotocopia del IFE, INE o Pasaporte Vigente del fallecido y los beneficiarios.
- CURP del fallecido y los beneficiarios
- RFC de los beneficiarios.
- Copia Legible del Post-Mortem.



JUAN RUIZ DE ALARCÓN #138
COL. AMERICANA C.P. 44101



WWW.SUTUDEG.ORG.MX



36 16 86 60