

SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL TRABAJO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (A): _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR (A): _____

ESTADO CIVIL: _____

SEXO: (H) (M)

DEPENDIENTES ECONÓMICOS, NOMBRE Y EDAD:

RELACIÓN DE PARENTESCO DE LOS(AS) DEPENDIENTES:

NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRÓN ÚLTIMO:

DOMICILIO DE LA EMPRESA:

FECHA DE INGRESO: _____

PUESTO: _____

ÚLTIMO SALARIO: _____

NOMBRE Y DOMICILIO DE DOS TESTIGOS:

1.- _____

2.- _____

DOCUMENTACIÓN EN CASO DE SER DEPENDIENTE ASCENDIENTE

() ACTA DE DEFUNCIÓN

() ACTA DE MATRIMONIO

() ACTA DE NACIMIETNO (MENORES)

() ACTA DE NACIMIENTO (OTROS) _____

NUM. TELÉFONICO (S)

FECHA

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD Y QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA CARTA SON
CORRECTOS Y VERDADEROS.

NOMBRE Y FIRMA