

HOJA DE DATOS PARA CONVENIO

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

TELEFONOS: _____

SEXO: (H) (M)

ESTADO CIVIL: Soltero (a) _____ Casado (a) _____

EDAD: _____

ANTIGÜEDAD: _____

ESCOLARIDAD: _____

SALARIO: _____

PUESTO: _____

ÚLTIMO DÍA QUE LABORÓ: _____

MONTO DE LO RECLAMADO: _____

PATRÓN, REP. Y DOMICILIO: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

FORMA DE PAGO: _____

MOTIVO DE CONVENIO: () Terminación Laboral () Pago de
Incapacidad () Pago de Aguinaldo () Terminación de Contrato

() Pago de aportaciones al IMSS y/o INFONAVIT

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

NOMBRE Y FIRMA _____

FECHA _____