

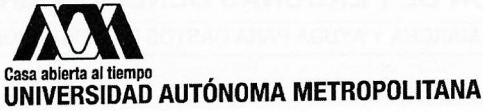


## **DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS CLAUSULA 198, 199 Y 200 DEL CCT**

- **DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS: FINIQUITO, PAGO DE MARCHA Y AYUDA PARA GASTOS DE DEFUNCIÓN**
- **DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA SEGURO DE VIDA GNP**

1. Requisita los formatos anexos, por triplicado y firmar en original en tinta azul.
2. La recepción de este trámite será en la oficina de la Coordinación de Recursos Humanos en un horario de 9:00 15:00 hrs., en el módulo 03.

**Atentamente**  
**Coordinación de Recursos Humanos**



**DESIGNACIÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS:**

FINIQUITO, PAGO DE MARCHA Y AYUDA PARA GASTOS DE DEFUNCIÓN

**DATOS DE LA TRABAJADORA O DEL TRABAJADOR:**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		NÚM. DE EMPLEADA (O)	
UNIDAD		DIVISIÓN / COORDINACIÓN GENERAL			DIRECCIÓN		
DEPARTAMENTO / COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA			ÁREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMINISTRATIVA			TELÉFONO / EXT.	

**DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

PRESENTE:

ES MI VOLUNTAD DESIGNAR A LA(S) PERSONA(S) BENEFICIARIA(S), DE LOS PAGOS DE FINIQUITO, MARCHA Y AYUDA PARA GASTOS DE DEFUNCIÓN, QUE OTORGA LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO.

**A) PERSONAS BENEFICIARIAS:**

**PAGO DE FINIQUITO**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

**PAGO DE MARCHA**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

**AYUDA PARA GASTOS DE DEFUNCIÓN**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

**NOTAS:**

- SI INCLUYE A MENORES O INCAPACES, EL PAGO SE REALIZARÁ A LA PERSONA QUE ACREDITE FEHACIENTEMENTE QUE EJERCE LA PATRIA POTESTAD O CUSTODIA DEL MENOR, O LA TUTELA DEL INCAPAZ.
- LA TRABAJADORA O EL TRABAJADOR, DEBERÁ VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS PLASMADAS EN LA PRESENTE DESIGNACIÓN COINCIDAN CON SU DOCUMENTACIÓN OFICIAL.
- EN CASO DE NO EXISTIR DEPENDIENTES ECONÓMICOS O FAMILIARES, SE PODRÁ DESIGNAR A OTRA PERSONA, AUNQUE NO EXISTA PARENTESCO. DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 115 DE LA LFT, PARA ESTOS CASOS NO SE REQUIERE JUICIO SUCESORIO.

**ANEXO DE DESIGNACIÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS:**

FINIQUITO, PAGO DE MARCHA Y AYUDA PARA GASTOS DE DEFUNCIÓN

**DATOS DE LA TRABAJADORA O DEL TRABAJADOR:**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		NÚM. DE EMPLEADA (O)	
UNIDAD		DIVISIÓN / COORDINACIÓN GENERAL			DIRECCIÓN		
DEPARTAMENTO / COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA			ÁREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMINISTRATIVA			TELÉFONO / EXT.	

**B) EN CASO DE FALLECIMIENTO DE ALGUNA(S) DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DESIGNADAS EN EL INCISO A), EL PAGO DEL PORCENTAJE CORRESPONDIENTE SE ENTREGARÁ A:**

**PAGO DE FINIQUITO**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

**PAGO DE MARCHA**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

**AYUDA PARA GASTOS DE DEFUNCIÓN**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

**ESTOY DE ACUERDO EN QUE ESTA DESIGNACIÓN DEJE SIN EFECTOS CUALQUIER OTRA REGISTRADA CON ANTERIORIDAD A LA PRESENTE FECHA.**

**EN CASO DE FALLECIMIENTO, LOS BENEFICIARIOS DEBERÁN ACUDIR A LA UNIVERSIDAD Y PRESENTAR LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE LES REQUIERA.**

CIUDAD DE MÉXICO, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS

NOMBRE Y FIRMA DE LA TRABAJADORA O DEL TRABAJADOR

SELLO DE RECEPCIÓN

**SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES Y SERVICIOS**

Prolongación Canal de Miramontes No. 3855, 2° piso ala oriente.  
Col. Ex-Hacienda San Juan de Dios, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14387,  
Ciudad de México. Tel. 55 5483-4000 Ext. 1450 y 1454

T 1 DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

T 2 ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE UNIDAD

T 3 INTERESADA/INTERESADO



## DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA SEGURO DE VIDA



Día	Mes	Año

DATOS GENERALES DEL EMPLEADO							
NOMBRE			NÚM. ECONÓMICO		ADSCRIPCIÓN		
DOMICILIO CALLE, NÚM EXT, NÚM. INT					COLONIA		
CÓDIGO POSTAL		CIUDAD O ESTADO		TELÉFONO CASA		TELÉFONO OFICINA/ EXT.	
FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE INGRESO			ESTADO CIVIL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Soltero <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
						Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS Y PARENTESCO		
<p>Para los efectos de lo que marca la cláusula 200 del contrato colectivo de trabajo de la universidad Autónoma Metropolitana, designo como beneficiario(s) en caso de fallecimiento, de los derechos que en dicho precepto se consignan y de cualquier otro de carácter económico que me corresponda, al(los) deudo(s) que a continuación se indica(n):</p>		
NOMBRE:	PARENTESCO:	%
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<p>La presente designación deja sin efecto las anteriores que hubiese yo efectuado, desde que presto mis servicios en esta Institución Educativa.</p>		
		<p>_____</p> <p>Firma del Empleado</p>

RECOMENDACIONES PARA LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS
<p>A) La designación de beneficiarios podrá ser cambiada cada vez que el empleado lo desee, de acuerdo a la situación familiar que tenga.</p> <p>B) Los nombres deben ser claros y completos.</p> <p>C) El parentesco debe de ir inmediatamente después de cada nombre.</p> <p>D) Cuando se designe como beneficiario a un menor de edad. Los beneficios serán otorgados a la persona que ejerza la Patria Potestad sobre el mismo.</p> <p>E) Si se designan varios deudos para recibir los beneficios al mismo tiempo, se debe indicar el porcentaje que recibirá cada quien, además se deberá utilizar la preposición "y" enseguida del nombre.</p> <p>F) Se designa a otros beneficiarios, esto es, a falta del primero, se entregarán los beneficios al deudo siguiente para la cual se deberá utilizar la frase "o en su defecto", anteponiendo el nombre.</p>