



**Asociación de Personal Administrativo del Colegio de Estudios
Científicos y Tecnológicos del Estado de México**

Registro de Asociaciones Exp. R.A. 19/2020

Comité Ejecutivo 2025-2031

"La Educación para el desarrollo de México"

Estado de México, a _____ de _____ de _____

**FORMATO DE SOLICITUD DE CLÁUSULA 58
APOYO POR DEFUNCIÓN DE FAMILIAR DIRECTO**

**COMITÉ EJECUTIVO
ASOCIACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DEL
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E**

Quien suscribe, C. _____

con clave de servidor público _____ del Plantel _____

con categoría de _____ con número de celular _____

Solicitó el **apoyo por defunción de familiares directos** señalado en la *Cláusula 58 del Contrato Colectivo de Trabajo de Personal Administrativo del CECyTEM*, que a la letra dice:

El Colegio, otorgará \$2,000.00 (Dos mil pesos 00/100 M.N.), al Personal Administrativo Sindicalizado, como apoyo por defunción de familiares directos, con el fin de contribuir a los gastos funerarios, en caso de fallecimiento del cónyuge, padre, madre o hijos del Personal Administrativo Sindicalizado...

Lo anterior, derivado al lamentable fallecimiento de mí:

Padre () Madre () Hijo(a) () Cónyuge ()

, quien falleció el día

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno Día Mes Año

Lo anterior, se acredita anexando a la presente la siguiente documentación:

- ☐ Copia certificada del acta de defunción o copia simple y original para cotejo.
- ☐ Copia de documento que acredite el parentesco (acta de nacimiento o matrimonio)
- ☐ Copia de Identificación oficial vigente del Personal Administrativo Sindicalizado.
- ☐ Copia del último talón de nómina

Sin más por el momento, anticipo a usted mi agradecimiento.

Solicitante

Revisó

Nombre y firma

Nombre y firma

**Personal Administrativo
Sindicalizado**

**Representante de Plantel de la
ASPAC**

c.c.p Expediente

