

L.D. JACOBO III RESÉNDIZ PELAYO  
SECRETARIO GENERAL DEL  
SINDICATO STUV  
PRESENTE:

Por medio de la presente solicito a usted tramitar ante la Institución Licencia con Goce de Sueldo por Fallecimiento de Familiar, del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nombre: \_\_\_\_\_

No. de Personal: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

Tipo de Contratación: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Antigüedad: \_\_\_\_\_

Nombre del Familiar: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Fecha de Deceso: \_\_\_\_\_

No. de Acta de Defunción: \_\_\_\_\_

Sin más por el momento, agradezco la atención prestada al mismo.

**ATENTAMENTE**

Xalapa-Enríquez., Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Trabajador