

FONDO DE RETIRO

El (la) que suscribe: _____

Miembro activo de la Sección 52 del S.N.T.E., con domicilio _____

_____, S.L.P.

En pleno ejercicio de mis derechos laborales, sindicales y de mis facultades físicas y mentales DECLARO que, en mi voluntad expresa, que la cantidad que legítimamente me corresponde por concepto de **FONDO DE RETIRO**, se haga efectivo a mi fallecimiento siempre y cuando no haya sido dictaminado (a) jubilado (a) y/o pensionado (a), para que se distribuya de la siguiente forma:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PORCENTAJE

TUTOR: _____

Leído y conformes con su contenido lo ratifican y firman en la ciudad de _____ S.L.P., a los _____ días del mes _____ de dos mil _____.

TESTIGO

COMPARECIENTE

TESTIGO

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma