

ADENDUM QUE ADICIONA AL PRESENTE CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS POR PARTE DEL TRABAJADOR (A) (NOMBRE DEL TRABAJADOR O TRABAJADORA) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 25 FRACCIÓN X DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO Y DE CONFORMIDAD A LO QUE SE ESTABLECE EN EL ARTÍCULO 501 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO.

Designación de beneficiarios para el pago de las prestaciones laborales que le llegue a corresponder como el pago de los salarios y prestaciones devengadas y no cobradas a la muerte del Trabajador o las que se generen por su fallecimiento o desaparición derivada de un acto delincriminal:

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. De empleado

Domicilio	Teléfono	Fecha de Ingreso	Área/Departamento

OBSERVACIONES

Si incluye a menores de edad o incapaces, el pago se realizará a quién ejerza la patria potestad o tutela, misma que tiene que ser declarada judicialmente. En todo caso, incluya después del nombre del menor o incapaz la expresión: "En caso de minoría de edad o incapaces, páguese a: (Nombre de la persona)".

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Presente:

Por medio del presente escrito manifiesto que es mi deseo designar a mis Beneficiarios, a efecto de que reciban el pago de los salarios y prestaciones devengadas y no cobradas a mi **MUERTE** o las que se generen por mi fallecimiento o desaparición derivada de un acto delincriminal, de acuerdo a lo previsto en el artículo 25 fracción x de la ley federal del trabajo y de conformidad a lo que se establece en el artículo 501 de la ley federal del trabajo.

A) BENEFICIARIOS

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	PARENTESCO	PORCENTAJE

B) EN CASO DE FALLECIMIENTO DE ALGUNO (S) DE LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS EN EL INCISO A), EL PAGO DEL PORCENTAJE CORRESPONDIENTE SE ENTREGARÁ A:

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	PARENTESCO	PORCENTAJE

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

SE DEBERÁN ANEXAR EN FOTOCOPIAS:

- A) En caso de cónyuge sobreviviente: acta de matrimonio vigente, comprobante de domicilio actualizado, identificación oficial y curp.
- B) Hijos: acta (s) de nacimiento, comprobante de domicilio actualizado, identificación oficial y curp.
- C) Concubino (a): declaración oficial de concubinato (en caso de no contar con hijos) comprobante de domicilio actualizado, identificación oficial y curp.
- D) Madre o padre: acta (s) de nacimiento, comprobante de domicilio actualizado, identificación oficial y curp.
- E) Otro (s): acta (s) de nacimiento comprobante de domicilio actualizado, identificación oficial y curp.

ES IMPORTANTE QUE AL PRESENTAR ESTE FORMATO CON LOS DATOS DE SUS BENEFICIARIOS EN EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS O EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN, INTEGRE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN EN LA BASE DE DATOS.

CHIHUAHUA, CHIH. A _____ DEL MES _____ DEL AÑO _____.

MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)