



# TRAMITE PARA JUBILACION



MATRIZ

FORANEA

PREVISION SOCIAL

NOMBRE DE TRABAJADOR: \_\_\_\_\_

EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

TELEFONOS/ CONTACTOS: \_\_\_\_\_

AÑOS DE SERVICIO: \_\_\_\_\_ SECCION: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

COORDINADOR: \_\_\_\_\_

JEFE INMEDIATO: \_\_\_\_\_

¿SABES LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA DE PERMANENCIA VOLUNTARIA?

 SI  NO

¿TE HAN INFORMADO DEL PROGRAMA DE PERMANENCIA VOLUNTARIA?

 SI  NO

¿QUIEN TE INFORMO?

 COMITÉ LOCAL COORDINADOR

RECIBISTE LA PLATICA PREVIA A TU JUBILACION POR PARTE DE LA SECRETARIA DE:

\*PARA  
MATRIZ

 TRABAJO

\*PARA  
FORANEOS

 CONFLICTOS FORANEOS

OTRO, ESPECIFIQUE  
QUIÉN? \_\_\_\_\_

**COMPAÑERA (O), EL COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL TE INVITA A QUE CONTINUES LABORANDO INSCRIBIENDOTE AL PROGRAMA DE PERMANENCIA VOLUNTARIA.**

**ESTE ESFUERZO QUE ESTAMOS REALIZANDO LOS TELEFONISTAS ES CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LA EMPRESA Y EL SINDICATO PERO SOBRE TODO Y LO MAS IMPORTANTE LA TUYA Y EN CONSECUENCIA LA DE TU FAMILIA**

MOTIVOS POR LOS QUE ESTAS REALIZANDO EL TRAMITE DE TU JUBILACION:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\* EN CASO DE JUBILACION ESPECIAL A TRAVÉS DE PREVISIÓN SOCIAL, FAVOR DE LLENAR  
DICTAMEN DE INVALIDEZ Y /O RIESGO DE TRABAJO**

 SI NO

Dx.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DE TRABAJADOR

\_\_\_\_\_

FECHA