



# Sindicato Único de Trabajadores de la Universidad Autónoma de Tamaulipas

17 CONRADO CASTILLO Y A. PRIETO No. 1455. TEL. 01 (834) 316-39-62. CD. VICTORIA, TAM. MÉXICO.  
FUNDADO EL 13 DE OCTUBRE DE 1973

## FORMATO PARA ASIGNACIÓN DE BENEFICIARIO DE BASE

Sección:	Fecha:
Delegación:	Lugar:
Nombre:	No. Empleado:
Adscripción:	Categoría:

El abajo firmante y cuyos generales anexo al inicio del presente. Por este conducto me permito comunicarles a Ustedes, para solicitar su apoyo y representación con el fin de que; en caso de suceder mi fallecimiento, la base laboral que desempeño actualmente en la Universidad Autónoma de Tamaulipas sea asignada al C. \_\_\_\_\_, al cual recomiendo ampliamente como una persona responsable para sustituirme en caso necesario.

Manifiesto que ésta es mi voluntad, y lo hago con plena conciencia y responsabilidad, además basando mi petición en observancia de mis derechos sindicales como miembro activo de esta Organización, específicamente en referencia del Artículo 24 incisos c) y e) en el Capítulo V de las Obligaciones y Derechos de los Miembros del Sindicato, de nuestro Estatuto Interno en vigor.

Protesto lo necesario.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

TESTIGO:

TESTIGO:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

### COMITÉ EJECUTIVO SECCIÓN

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIO DE TRABAJO Y CONFLICTOS

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

c.c.p. Interesado