**MTRA. INDIRA YAMILETH ROJAS MORALES**

**DIRECTORA DE PERSONAL**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS**

**P R E S E N T E**

El(la) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trabajador(a) adscrito(a) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio para oír notificaciones el ubicado en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante usted con el debido respeto comparezco y digo:

Que por medio de la presente, hago de su conocimiento, que es mi voluntad dejar como beneficiarios del **finiquito generado en esta institución** que pudiera corresponderme, después de mi fallecimiento a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **PARENTESCO** |  | **PORCENTAJE** |
|  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |
|   |  |   |  |   |
|   |  |   |  |   |
|   |  |   |  |   |

Que esta designación se hace libre de coacción, pleno conocimiento del alcance legal del mismo y por ser libre espontánea voluntad, anexo copia fotostática de mi identificación oficial (INE, permiso de residencia en México, etc.)

Lo que hago del conocimiento para los efectos legales a que haya lugar.

Cuernavaca., Mor., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A T E N T A M E N T E

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

(Nombre y firma legibles)