

ANEXO III

Ciudad de México, a ____ de _____ de 2024.

SOLICITUD POR DEFUNCIÓN DEL PREMIO DE ESTÍMULOS Y RECOMPENSAS

BENEFICIARIA O BENEFICIARIO PARA USO EXCLUSIVO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TRABAJADOR O TRABAJADORA

LIC. JORGE LUIS HERNÁNDEZ ORTEGA
COORDINADOR GENERAL DEL IFPES
P R E S E N T E

El(la) suscrito(a) _____
R.F.C. _____ CURP _____ Número de Empleado(a) _____
Número de plaza _____ Cargo _____
Fecha de ingreso a la FGJCDMX y/o PGJ _____
Adscrito(a) _____.

Por este medio y de conformidad con la Circular vigente del “*Premio de Estímulos y Recompensas*”, solicito el pago de la prestación, en virtud de que el(la) titular del premio falleció; se anexa la siguiente información (marcar con “X”):

- Solicitud de Inscripción al Premio de Estímulos y Recompensas de la o el trabajador.
- Formato de Designación de Beneficiario y/o Beneficiarios del Premio de Estímulos y Recompensas.
- Acta de defunción de la o el trabajador.
- Copias legibles de la credencial de elector del beneficiario y/o beneficiarios.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos que anteceden son verdaderos.

***Exclusivamente mayores de edad**

SELLO DE LA
UNIDAD
ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE (BENEFICIARIA O BENEFICIARIO)

REVISÓ

VALIDÓ

AUTORIZÓ

NOMBRE
CARGO

NOMBRE
CARGO

NOMBRE
CARGO