**Ecatepec de Morelos, Estado de México, a (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Lcda. Belén Hernández Reyes**

Encargada del Departamento de Personal

Tecnológico de Estudios Superiores de Ecatepec

Por medio del presente comunico a usted, que (la/el) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , debido a su fallecimiento el día **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, dio por terminada su relación laboral, estando adscrita/o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con el puesto de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** con clave de empleada/o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Le manifiesto que durante el tiempo que prestó sus servicios para esta Institución, recibió oportunamente el pago y goce de los conceptos relativos al salario, además le expreso que no sufrió ninguna enfermedad por riesgo profesional; por lo cual le señalo voluntariamente no tener ninguna acción o derecho por ejercitar en contra del Tecnológico de Estudios Superiores de Ecatepec.

De igual forma, solicito a usted de no haber inconveniente, el pago de la parte proporcional de las prestaciones que corresponden por su defunción.

**A T E N T A M E N T E**

**Antelmo Zenon Maceda Luna**

 **(Beneficiaria/o)**

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO FO-TESE-DP-17 SOLICITUD DE FINIQUITO BENEFICIARIA/O** |
| (1) | Fecha  | Fecha en la que se elabora la solicitud, ejemplo: 15 de mayo de 2009. |
| (2) | Nombre del empleado/a | Se anota el nombre del empleado/a finado/a. |
| (3) | Día | Se refiere a la fecha del fallecimiento. Ejemplo: día 12 de mayo de 2009. |
| (4) | Lugar de adscripción | Se anota el nombre del área en donde se encontraba adscrito/a el/la finado/a |
| (5) | Puesto | Se escribe el puesto que ocupaba el finado/a. |
| (6) | Clave | Se anota el número con el que se identificaba el/la finado/a, el cual se puede encontrar en sus recibos de nómina. |
| (7) | Nombre y firma | Anotar el nombre del /la beneficiario/a y su firma. |