**FORMATO 02: SOLICITUD DE FINIQUITO POR JUBILACIÓN**

**En la Ciudad de** Elija ciudad.**, Baja California, a** Elija fecha actual

**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

P R E S E N T E.-

Por medio del presente, le informo que iniciaré los trámites necesarios para obtener mi jubilación conforme al plan de pensiones constituido por la Universidad Autónoma de Baja California, en el entendido que aún no cuento con los requisitos establecidos en la Ley del Seguro Social para obtener una pensión del seguro de retiro, cesantía en edad avanzada y vejez, por lo que solicito conforme a la cláusula 29 del Convenio Reglamentario de las cláusulas 72, 72 BIS A, 72 BIS B, 72 BIS C, 72 BIS D, 72 BIS E y 73 del Contrato Colectivo de Trabajo UABC-SETU, se me conserve en el régimen de seguridad social del IMSS hasta que pueda acceder al sistema de pensiones del IMSS.

Debido a lo anterior, y por así convenir a mis intereses, notifico a usted mi renuncia en forma voluntaria y con carácter de irrevocable, al puesto que venía desempeñando como personal ADMINISTRATIVO a partir del día Elija día inicio. del mes de Elija un elemento. de Elija un elemento., hasta elFecha final. En consecuencia, solicito a usted la manera más atenta el cálculo de la cantidad que me corresponda por concepto del finiquito contractual, el cual deberá pagarse mediante depósito electrónico a cuenta bancaria, por tal motivo anexo la siguiente información:

**• CARATULA DE ESTADO DE CUENTA**

**Nombre del banco.**

**Nombre del titular.**

**Nombre de cuenta.**

**Clabe interbancaria.**

**• COPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA, AMBOS LADOS (INE)**

Así mismo, hago constar que no sufrí accidente de trabajo, ni contraje enfermedad profesional durante el tiempo que presté mis servicios para esta Institución, por lo que no me reservo acción o derecho alguno que ejercitar en un futuro. Sin otro particular por el momento y agradeciendo la oportunidad de haber laborado y contribuido al mejoramiento, fortalecimiento y certificación de la calidad en la educación, en atención a la responsabilidad que esta Honorable Institución tiene frente a la sociedad baja californiana, quedo de usted.

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

**Firma**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | Escriba su nombre completo. |
| **Número de Empleado:** | Escriba su número de empleado. |
| **Adscripción** | Elija unidad académica o administrativa de adscripción. |
| **Teléfono de casa:** | Escriba su teléfono de casa. |
| **Teléfono Móvil:** | Escriba su móvil. |
| **Email:** | Escriba su correo electrónico. |

**C.c.p. Secretario General de la U.A.B.C**

**C.c.p.** Elija unidad académica o administrativa de adscripción.