\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chiapas a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 202\_\_.

**ASUNTO:** *SOLICITUD DE PAGO POR CONCEPTO DE PATERNIDAD.*

**DRA. ESMERALDA GARCÍA PARRA**

**SECRETARIA GENERAL DEL SITAUNICACH**

**PRESENTE**

Por medio del presente y en ejercicio del derecho que me atribuye el Artículo 8° Constitucional, Artículo 375 de la ley federal del Trabajo, 358 Fracción I de la Ley Federal del Trabajo y Convenios Internacionales 87 y 98 de la OIT, manifiesto mi voluntad de intervenir directamente en la defensa, ejercicio y trámite de mis prestaciones diversas contenidas en el Contrato Colectivo de Trabajo en Vigor, por lo que con base en la **Cláusula 62** del Contrato Colectivo de Trabajo 2024-2026, me dirijo a usted a fin de solicitar el trámite correspondiente para el pago **de $1500.00 pesos 00/100 M.N. (Mil Quinientos pesos / Moneda Nacional)**, por concepto de paternidad.

Sin más por el momento, quedo de usted.

PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL

\* DOCUMENTO DE PETICIÓN ORIGINAL CON FIRMA, NOMBRE Y ADSCRIPCIÓN (3 COPIAS)

\* ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR /HOJA DE ALUMBRAMIENTO (2 COPIAS)

\* INE DEL AGREMIADO O AGREMIADA (2 COPIAS)

NOTA: En caso de agregar hoja de alumbramiento anexar acta de matrimonio o concubinato

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE:**

**ADSCRIPCIÓN Y CATEGORÍA:**

**Correo:**

C.c.p. Interesado.