\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chiapas a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_ .

**ASUNTO:** *APOYO CLAUSULA 119*

**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 119 del Contrato Colectivo de Trabajo, me dirijo a usted, a fin de solicitar el apoyo de siete días hábiles de licencia con goce de sueldo para realizar las gestiones pertinentes, debido al fallecimiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme de otorgar.

Sin más por el momento, quedo de usted.

PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL Y 2 COPIAS MÁS.

\* DOCUMENTO DE PETICIÓN ORIGINAL CON FIRMA, NOMBRE Y ADSCRIPCIÓN

\* DOCUMENTO PARA COMPROBAR EL PARENTEZCO (ACTA DE NACIMIENTO, DE MATRIMONIO)

\* ACTA O CERTIFICADO DE DEFUNCION

**ATENTAMENTE**

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

**NOMBRE:**

**ADSCRIPCIÓN Y CATEGORÍA:**

**Correo:**

C.c.p. Interesado.