



SEGURIDAD LABORAL
PARA EL MAGISTERIO ESTATAL

SINDICATO DE MAESTROS AL SERVICIO DEL ESTADO DE MÉXICO



SEGURIDAD SOCIAL SINDICAL

Carta Testamentaria

El (la) suscrito (a) _____,
 con domicilio particular en _____, No. _____ Localidad _____,
 Municipio o Delegación _____, Entidad Federativa _____, Edad _____ años, Sexo _____
M / F
 Estado civil _____, siendo miembro: Activo () Jubilado (), del Sindicato de Maestros al Servicio del Estado
 de México (SMSEM) desempeñándome actualmente con la categoría laboral de _____
 en _____, registrada con la Clave de Centro de Trabajo (CCT) _____, ubicada en el
 Municipio de _____, perteneciente a la Región Sindical No. _____; declaro ante dos testigos que
 conmigo firman, ser mi voluntad libre de toda coacción y con pleno uso de mis facultades mentales, que se entregue a mi
 fallecimiento la cantidad que me corresponde como socio del Fondo de Retiro y Fallecimiento (FONRETyF) a las personas
 que a continuación se citan con los porcentajes que en este mismo documento se consignan, previa comprobación de mis
 beneficiarios del pago de mis cuotas obligatorias Estatutarias.

Nombre de mis beneficiarios	Parentesco	Porcentaje
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Lugar y fecha: _____

Fraternalmente

“Por la Educación al Servicio del Pueblo”

Nombre y firma del afiliado

Nombre y firma de testigo

Nombre y firma de testigo

Anexos:
() Copia de último comprobante de percepciones y deducciones. () Copia de identificación oficial de los firmantes. () En caso de ser miembro del SMSEM jubilado, copia del FUMP de baja