



**Universidad Autónoma de Tamaulipas**  
**DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA Y NOMINAS**

**REGISTRO DE BENEFICIARIOS DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD**

F05

**DATOS GENERALES**

	Paterno		Materno		Nombre	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Sexo	RFC		CURP		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Estado civil	Fecha Nac.		Estado	País	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>						
N <sup>a</sup> empleado	Calle		Numero	Colonia		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Estado	Municipio	Teléfono		C. P.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**PRESTACIONES DOCENTES DE HORARIO LIBRE SINDICALIZADOS ACTIVOS**

**PRIMA DE ANTIGUEDAD (C.C.T. ART63 )**

Paterno	Materno	Nombre	Parentesco	Fecha	Porcentaje

**SEGURO DE VIDA (C.C.T. ART 50)**


**PAGO DE MARCHA (CLAUSULA 4 DEL ACUERDO COMPROMISO)**


Alta de Beneficiarios      Fecha de Alta      \_\_\_\_\_

Cambio de beneficiarios      Fecha de Cambio      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

\_\_\_\_\_  
REPRESENTATE SINDICAL LOCAL