



Mérida, Yuc. _ de ____ de 201*
Departamento de Jubilados y Pensionados

P R E S E N T E.

Hago de su conocimiento la relación de los documentos que deberá proporcionar para el trámite de la **Ayuda económica por defunción** correspondiente a 2 meses de sueldo nominal ordinario, por el fallecimiento de:

JUBILADO:

PENSIONADO:

No. De NOMINA: NOMBRE :

Fecha de fallecimiento:

ASEGURADO

1. Acta de defunción **(copia)**
2. Acta de nacimiento **(copia)**
3. Curp **(copia)**
4. Credencial de elector **(copia)**
5. Ultimo recibo de pago **(copia)**

BENEFICIARIO(S)

1. Acta de nacimiento **(copia)**
2. Curp **(copia)**
3. Credencial de elector **(copia)**
4. Acta de matrimonio **(copia)**

OBSERVACIONES:

Cuando se entregue la documentación completa requerida, se procederá a realizar el trámite de reclamo.

A T E N T A M E N T E

RECIBI DOCUMENTACION COMPLETA
DEPARTAMENTO DE JUBILADOS Y PENSIONADOS

NOMBRE Y FIRMA DE BENEFICIARIO
RECIBI FORMATO DE RELACION DE DOCUMENTOS



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE JUBILADOS Y PENSIONADOS**

AVISOS DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

REQUERIMIENTO DE DOCUMENTOS PARA AYUDA ECONOMICA POR DEFUNCIÓN.

El Municipio de Mérida, Yucatán, conocido como Ayuntamiento de Mérida, a través del Departamento de Jubilados y Pensionados, perteneciente a la Subdirección de Recursos Humanos, de la Dirección de Administración, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; los cuales se señalan a continuación:

- Nombre completo, acta de defunción, acta de nacimiento, clave única de registro de población, copia de credencial de elector, último recibo de pago y acta de matrimonio del Asegurado.
- Acta de nacimiento, clave única de registro de población, copia de credencial de elector, y acta de matrimonio del Beneficiario.

Los datos personales que recabamos de usted en este momento, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Recabar la documentación necesaria de los beneficiarios de los jubilados y/o pensionados del Ayuntamiento que han fallecido, para proceder al pago de apoyo de 2 meses de salario.

En caso de que usted desee ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición sobre sus datos personales), usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Mérida, ubicado en la calle cincuenta número cuatrocientos setenta y uno por cincuenta y uno y cincuenta y tres, Colonia Centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán, teniendo un horario de atención al ciudadano de lunes a viernes, de 08.00 a.m. a 14:00 p.m. así como en la página de la Plataforma Nacional de Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: www.merida.gob.mx/avisodirecciones.

Mérida, Yucatán a veintidós de abril de dos mil diecinueve (Última Actualización).

