

CÉDULA TESTAMENTARIA

Filiación

DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombre (s)	
Sexo	Dirección e-mail		Teléfono	Teléfono Celular
Domicilio (Calle, número, colonia y código postal)				
Ciudad y Estado	Fecha de ingreso a la SEC	Región	Delegación	

Manifiesto que de conformidad con lo que estipula el Reglamento que norma el funcionamiento del **Fondo de Ayuda Sindical Mutualista de la Sección 28 del SNTE**, acepto pertenecer al mismo, comprometiéndome a cumplir todas las obligaciones que me correspondan para hacerme acreedor a sus beneficios; para lo cual declaro que es mi voluntad, libre de toda coacción y expresada en pleno uso de mis facultades mentales y derechos, nombrar como mi (s) beneficiario (s) directo (s) a:

Nombre Completo	Parentesco	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Porcentaje
		/ /	
Nombre Completo	Parentesco	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Porcentaje
		/ /	
Nombre Completo	Parentesco	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Porcentaje
		/ /	
Nombre Completo	Parentesco	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Porcentaje
		/ /	
Nombre Completo	Parentesco	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Porcentaje
		/ /	

Lugar y fecha: _____

El Testador