



_____, Sonora, a ____ de _____ de 202____.

DRA. BLANCA AURELIA VALENZUELA
DIRECTORA GENERAL DE CECYTE SONORA
PRESENTE.

Por este conducto, solicito a Usted de manera atenta, mi baja del Plan Funerario de la Empresa Servicios OMEGA S.A. de C.V. y no me sea descontado vía nómina la cantidad de \$75.00 (setenta y cinco pesos cero centavos moneda nacional) por dicho concepto.

De igual manera, solicito a Usted, que la suspensión proceda a partir de la siguiente fecha:

DIA	MES	AÑO

Sin otro particular, me despido de Usted.

A T E N T A M E N T E .

NOMBRE:		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

RFC:	NO. DE EMPLEADO:
ADSCRIPCIÓN:	

--

FIRMA DEL (LA) TRABAJADOR (A)