



Ciudad de México, a 31 de diciembre de 2024

ANEXO III

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIA(O) AL PROGRAMA DE SEPARACIÓN VOLUNTARIA 2024 (PLAZA POR PLAZA)

(UNIDAD ADMINISTRATIVA)

Quien suscribe _____

Número de Empleado _____ Número de Plaza _____ Código de Puesto _____

Tipo de Nómina _____ Nivel Salarial _____ Área de Adscripción _____,

me permito solicitar a Usted, que la plaza que vengo ocupando en el Gobierno de la Ciudad de México, sea incorporada al Programa de Separación Voluntaria 2024 (Plaza por Plaza).

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos que anteceden son verdaderos y que conozco las sanciones impuestas a quienes se conducen con falsedad en declaración judicial o ante autoridad distinta a la judicial. Asimismo, manifiesto que no soy parte de algún juicio o procedimiento administrativo, laboral o penal con relación a mis funciones ni en contra del Gobierno de la Ciudad de México, por lo que me permito designar a la beneficiaria o al beneficiario de acuerdo a los **“LINEAMIENTOS DE SEPARACIÓN VOLUNTARIA 2024 (PLAZA POR PLAZA) PARA EL PERSONAL DE BASE SINDICALIZADO NÓMINA 1 y 5, AGREMIADAS(OS) AL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO U OTRO SINDICATO LEGALEMENTE CONSTITUIDO, DE LOS ÓRGANOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO”**.

NOMBRE	PARENTESCO

NOMBRE Y FIRMA DEL(A) SOLICITANTE



SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



HUELLA DACTILAR

No se omite señalar que la información contienen datos de carácter personal, los cuales se encuentran protegidos por la Ley de Datos Personales e Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México en sus artículos 6; 9, numerales 2, 4, 7 y 18; 16, fracciones I y VI, así como 24, por lo que el tratamiento debe garantizar la secrecía y la no difusión de los mismos, razón por la cual se entregan en sobre cerrado.