



**GOBIERNO  
DEL ESTADO**

## CARTA TESTAMENTARIA



Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
EMPLEADO	RFC	

El suscrito trabajador en pleno ejercicio de mis derechos laborales que como servidor público poseo, declaro que es mi voluntad libre, que para los efectos del Artículo 103 del Código Administrativo del Estado en vigor, nombrar beneficiario(s) del seguro de vida y demás prestaciones que se hayan generado hasta el día de mi fallecimiento a:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	RFC	Porcentaje
			Total	

En caso de no reclamación de los derechos que otorga la presente carta testamentaria, a fin de estar en posibilidad de localizar a los beneficiarios correspondientes, se señalan los siguientes domicilios:

Dirección	Ciudad y/o Municipio	Teléfono y/o Correo Electrónico
		/

Fecha de elaboración:

	Estado	Días	Mes	Año
--	--------	------	-----	-----

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO**

\* Tus datos son confidenciales y protegidos conforme lo disponga la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.  
\*Se hace de conocimiento del colaborador que el seguro de vida a que tengan derecho los beneficiarios prescribirá a los 5 años de no haber sido reclamado conforme lo dispone la Ley Sobre el Contrato de Seguro.