|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitud de elaboración de convenio**  Coordinación de Conciliadores STyPS  Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|
| Razón social o denominación de la fuente de trabajo |  | |
| Actividad o giro comercial |  | |
| Domicilio (calle, número, colonia y municipio) |  | |
| Nombre y datos de la identificación del representante o propietario de la fuente de trabajo |  | |
| Nombre y datos de la identificación del trabajador |  | |
| Puesto desempeñado |  | |
| Antigüedad en el puesto |  | |
| Sueldo diario percibido |  | |
| Pago de finiquito (total) |  | |
| Fecha de ingreso: Fecha de baja: | | |
|  | | |
| **Prestación** | **Periodo (Fechas)** | **Monto** |
| Aguinaldo |  | $ |
| Vacaciones |  | $ |
| Prima vacacional |  | $ |
| Salario devengado |  | $ |
| Prima de antigüedad |  | $ |
| Gratificación |  | $ |
| Otros |  | $ |
| Total a pagar (Neto) |  | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de pagos** | **Fecha de pago** | **Monto del pago** |
| Pago 1 |  |  |
| Pago 2 |  |  |
| Pago 3 |  |  |
| Pago 4 |  |  |
| Pago 5 |  |  |
| Pago 6 |  |  |
| Pago 7 |  |  |
| Pago 8 |  |  |

**Documentación necesaria para realizar el trámite de conformidad a la forma de pago en original y dos copias:**

* **Efectivo**: Identificación oficial vigente del trabajador y patrón o representante legal.
* **Cheque**: 1) Identificación oficial vigente del trabajador y patrón o representante legal; 2) Documento con el cual se acredite la personalidad de quien expide el cheque: Persona moral: acta constitutiva o poder notariado (carta poder simple adicional según sea el caso). Persona física: licencia municipal, alta de hacienda, etc.

Si el trabajador es menor de edad, tendrá que ser acompañado de un tutor, sino será asistido por un Procurador de la Defensa del Trabajador. El menor deberá presentar acta de nacimiento e identificación con fotografía o la última constancia de estudios y el tutor identificación oficial vigente. 3) Comprobante de domicilio.

**Aviso de privacidad**

La Secretaría del Trabajo y Previsión Social del Estado de Jalisco, ubicada en Calzada Las Palmas 96, Col. La Aurora, Guadalajara, Jalisco, recaba sus datos personales para brindar servicios gratuitos en materia laboral. Puede consultar el aviso de privacidad integral, así como obtener información para ejercer sus derechos ARCO, **A**cceder, **R**ectificar, **C**ancelar u **O**ponerse al registro de sus datos personales en: <https://transparencia.info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/Aviso%20de%20Privacidad%20STyPS.pdf>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma