

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA TEMPORAL DE PERMANENCIA VOLUNTARIA

_____ a ____ de _____ de 20__.

TELÉFONOS DE MÉXICO S.A.B. DE C.V.

Parque Vía 190, 1er Piso, Oficina 117.
Colonia Cuauhtémoc,
C.P. 06599

AT'N.- LIC. LUIS ALBERTO OLIVERA LARA

Gerente de Control de Personal

Con esta fecha, solicito mi inscripción al Programa Temporal de Permanencia Voluntaria, por haber cumplido todos y cada uno de los requisitos necesarios para ingresar al mismo, en términos de la Cláusula cuarta del "Convenio Temporal de Permanencia Voluntaria" de fecha veintiuno de noviembre de 2012, celebrado entre Teléfonos de México S.A.B. de C.V. y el Sindicato de Telefonistas de la República Mexicana, en virtud de que:

- Soy trabajador activo de la Empresa.
- He cumplido el requisito máximo de antigüedad establecido en la Cláusula 149 del Contrato Colectivo de Trabajo, esto es, tengo más de 31 años de servicios dentro de la Empresa.
- He solicitado y me ha sido negado por escrito el beneficio de la Cláusula 160 del Contrato Colectivo de Trabajo.
- He realizado mi petición al Sindicato de Telefonistas de la República Mexicana para que presente a la Empresa mi solicitud debidamente firmada para adherirme al Programa Temporal de Permanencia voluntaria.
- Estoy enterado que tengo derecho a permanecer en el programa hasta por el término de cinco años, el cual no es forzoso por lo que me podré retirar en cualquier momento.

Como consecuencia de lo anterior, a través del presente escrito ratifico que acepto mi adhesión al Programa de Permanencia Voluntaria y acepto las condiciones del mismo, solicitando se me haga extensivo el beneficio establecido en la Cláusula tercera del referido Convenio, y se me permita trabajar de forma continua 4 días a la semana en lugar de 5 con el pago total semanal de mi salario y prestaciones, así como el pago de productividad que corresponda, incluyendo el quinto día, así como que se me otorguen los nuevos beneficios del Programa, los cuales se encuentran señalados en la Cláusula SEGUNDA del Acuerdo de fecha 22 de enero de 2025.

Atentamente

Nombre del Trabajador: _____

Firma del trabajador: _____

Expediente: _____

Especialidad: _____

Categoría: _____

Localidad: _____

Día de descanso solicitado: _____

DATOS PARA SER LLENADO POR LA GERENCIA DE CONTROL DE PERSONAL

Fecha de validez de adhesión.	
Nombre.	
Firma.	