



**ANTICIPO DE AGUINALDO**  
**DATOS DEL EMPLEADO SOLICITANTE**

Por medio del presente solicito anticipo de aguinaldo según punto de convenio No sexto de CCT

**Nombre completo**

---

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TRABAJADOR**

**EXPEDIENTE:** \_\_\_\_\_

**PUESTO:** \_\_\_\_\_

Trabajador afiliado al **SACT/ UNT**