

**DEBERA DE SER REQUISITADO EN SU TOTALIDAD  
SIN EXCEPCION**

**INFORME POR DESEMPLEO**

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA PARA LA CUAL LABORABA

---

**DATOS DEL ASEGURADO Y/O RECLAMANTE**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección electronica: \_\_\_\_\_

Teléfono con lada \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Ocupación a la fecha en que ocurrió el desempleo: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha en que ocurrió el desempleo: \_\_\_\_\_

Motivo del desempleo: \_\_\_\_\_

Sueldo a la fecha en la que ocurrió el desempleo: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso en la empresa: \_\_\_\_\_

Fecha de baja en la empresa: \_\_\_\_\_

Tipo de contrato que contaba en este empleo:

DETERMINADO                       INDETERMINADO

Tipo de nombramiento que contaba:

DEFINITIVO                       INTERINO                       TIEMPO FIJO

PROVISIONAL                       OBRA DETERMINADA

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO: \_\_\_\_\_

Los siguientes datos deberán de ser llenados por la empresa en mención.

El motivo de separación laboral fue: \_\_\_\_\_

---

---

Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Esta carta deberá de ser acompañada por algún documento de la empresa en mención que indique el periodo laborado (inicio y terminación laboral).



Sello y Firma de Recursos Humanos

AVISO DE PRIVACIDAD SEGUROS BANORTE SA DE CV GRUPO FINANCIERO, con domicilio en Avenida Hidalgo No. 250 Poniente, Colonia Centro. C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, es el responsable de los datos personales que recaba, incluidos los de carácter sensible, financiero y/o patrimonial. Los datos recabados en el presente documento serán tratados para la debida atención y cumplimiento del contrato de seguro celebrado; así como para finalidades de prospección comercial exceptuando para este propósito los datos sensibles, financieros y/o patrimoniales. Si usted desea manifestar su negativa para recibir comunicaciones de prospección comercial, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en su numeral 6, en el sitio de internet [www.segurosbanorte.com.mx](http://www.segurosbanorte.com.mx)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del reclamante

\_\_\_\_\_  
Fecha (dd/mm/aaaa)