UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE GUANAJUATO

# PROGRAMA SOLIDARIO UPG

Objetivo.- Contar con un programa donde quien desee participar recibirá un apoyo para atender imprevistos de acontecimientos por fallecimiento, ya sea de personal de la UPG o de algún miembro de su familia.

Dirigido a todo el personal de la Universidad Politécnica de Guanajuato que quiera participar voluntariamente con una aportación económica establecida y por cada acontecimiento sucedido.

Justificación.- Se elabora el presente Programa Solidario UPG atendiendo a la línea estratégica Desarrollo Humano PIDE de la Universidad Politécnica de Guanajuato en el objetivo específico DH02 Contar con un programa de prestaciones y mejora salarial que motive, impulse y promueva el clima laboral y permanencia del personal de la Universidad Politécnica de Guanajuato.

Reglas de Operación:

1. El Programa Solidario UPG consiste en un apoyo económico que se otorga por Defunción de personal de la Universidad o un familiar directo ya sea el conyugue, padres e hijos.
2. Tendrá como única finalidad la ayuda económica cuando ocurra el fallecimiento de algún personal de la Universidad o bien un familiar directo mencionado en artículo anterior a solicitud expresa mediante formato de participación Anexo 1.
3. El fondo de ayuda económica se constituirá a partir de la vigencia del presente programa con la aportación solidaria de cada uno de los participantes cuya cantidad será de $ 100.00 (Cien pesos 00/100 M.N.) por cada acontecimiento (la aportación es única por cada acontecimiento)
4. La aportación se descontará exclusivamente a los participantes del Programa Solidario y se depositará al trabajador que haya sufrido el acontecimiento o bien al beneficiario designado. El descuento se realizará en la nómina siguiente al acontecimiento sucedido.
5. Si alguno de los participantes solicita retirarse el monto aportado en beneficio de otra persona no será reembolsable.
6. El Anexo 1 deberá llenarse por cada miembro del programa y anotará de su puño y letra el nombre y apellido completo de su(s) beneficiario(s), parentesco, domicilio, teléfono y edad, y los firmará de su puño y letra y les pondrá huella digital de su pulgar derecho.
7. Las aportaciones del personal que participa serán acorde al número de acontecimientos.

FORMATO DE PARTICIPACIÓN EN PROGRAMA DE APOYO SOLIDARIO (Anexo 1)

Por medio del presente solicito la participación en el Programa de Apoyo Solidario de la Universidad Politécnica de Guanajuato, siendo de mi entero consentimiento el descuento a mi nomina por la cantidad de $ 100.00 (Cien pesos 00/100 M.N.) misma que será efectuado por cada acontecimiento en el que se requiera el apoyo.

Así mismo manifiesto que designo como mi beneficiario del Programa de Apoyo Solidario en caso que se requiera a:

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

Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad (mayor 18 años): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmo de conformidad

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

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma.

Cortazar, Guanajuato. A \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.