**Asunto Urgente:** Derecho de petición cambio forma de pago pensionado y/o jubilado mediante cheque a pago por trasferencia electrónica.

[CIUDAD DE ADSCRIPCIÓN], a [FECHA] de 2020.

**[INSTITUTO RESPONSABLE DE REALIZAR EL PAGO]**

**P R E S E N T E:**

**[NOMBRE DE PENSIONADO]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de pensionado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** de nacionalidad mexicana, mayor de edad, por propio derecho, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, así como toda clase de documentos el ubicado en **[DOMICILIO PROCESAL]**; autorizando a los **Licenciados en derecho [NOMBRE DE ABOGADOS O REPRESENTANTES];** así como a los Pasantes en **[NOMBRE DE PASANTES],** ante Usted con el debido respeto comparezco y expongo:

Que ejerciendo el derecho de petición consagrado en los artículos 1º y 8º de nuestra Carta Magna, y en mi carácter de jubilado y/o pensionado del ISSSTECALI, es que vengo a solicitar que se modifique la forma de pago de pensión y/o jubilación mediante transferencia electrónica; dado que, como pensionado y/o jubilado históricamente se me ha cubierto la pensión y/o jubilación mediante cheque.

Por lo que, es importante resaltar que el pago de mi pensión y/o jubilación, en el tiempo y la forma mediante trasferencia electrónica es la que requiero para cubrir mis necesidades básicas protegiendo mi salud, vida y mínimo vital; ya que al momento de condicionarme a presentarme a las oficinas de dicho Instituto a determinada fecha y hora, pone en riesgo mi supervivencia y genera un menoscabo a mi derecho de seguridad social, salud, a la vida de manera irreparable, como a la dignidad humana; en virtud, **de las medidas sanitarias emitidas por la autoridad Federal y Estatal para efecto de contener y evitar la propagación del virus COVID-19, es que solicito a este instituto de seguridad social se regularice el pago de mi pensión y/o jubilación mediante transferencia electrónica**.

En virtud, que el suscrito pertenezco a una clase de sujetos que nos encontramos en una situación especial de vulnerabilidad por mi edad, y que no cuento con las condiciones de salud para allegarme de recursos materiales que nos garanticen la movilidad para trasladarme a las oficinas de este instituto en determinado lugar y la hora, a la que se me condiciona por parte de este instituto, a efecto que se me realice el pago de pensión y/o jubilación.

Toda vez que, al recoger físicamente mi cheque de pensión y/o jubilación pone en riesgo mi salud y por ende mi vida, porque además tengo que acudir a una institución bancaria a cambiarlo.

Por otra parte, en términos de lo establecido en el artículo 8vo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicano, solicito a esta institución que dé respuesta, de manera fundada y motivada de tal determinación, anexando la documental con la cual soporte dicha respuesta, a la solicitud de realizar el pago de pensión y/o jubilación por transferencia electrónica.

**PRIMERO.-** Se me tenga por presentado el presente escrito, y generar mis pagos de pensión y/o jubilación mediante transferencia electrónica.

**SEGUNDO.-** Dar respuesta de manera fundada y motivada a la solicitud realizada.

**TERCERO.–** En caso de no cambiar mi pago a transferencia bancaria hago responsable a este instituto, y a sus funcionarios del posible contagio que podría sufrir del virus COVID-19, en el transcurso del cobro y cambio del cheque; como de la afectación al mínimo vital de ser el caso que por precaución de las instituciones bancarias no lo pueda cobrar.

**PROTESTO LO NECESARIO**

**[CIUDAD DE ADSCRIPCION]**, a la fecha de su presentación

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[NOMBRE Y FIRMA DE PROMOVENTE]**