UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
CAJA DE AHORRO DEL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

SOLICITUD DE INGRESO/INCREMENTO/DISMINUCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE:

_____

NOMBRE COMPLETO: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

_____ _____

Domicilio Actual Teléfono

_____

Lugar de Adscripción

Alta: _____ Incremento: _____ Disminución: _____

Cantidad que acepto se me descuente quincenalmente de mi cheque de nómina de la UAEM $_____

(_____ pesos 00/100 MN).
(cantidad con letra)

BENEFICIARIOS:

Nombre	Porcentaje
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %

El suscrito, _____, autorizo a la Universidad Autónoma del Estado de México, para que se realicen los descuentos correspondientes por concepto de aportacions a Caja de Ahorro, así mismo me comprometo a dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento en vigor.

ATENTAMENTE

Toluca, Estado de México, a _____de_____de_____

_____
Firma

No. Folio: _____
Fecha de Aplicación: _____