



CAJA DE AHORRO SOLIDARIA DEL SUTCECYTEBCS, A.C.

SOLICITUD DE INGRESO A LA CAJA DE AHORRO SOLIDARIO DEL SUTCEYTE (casutceytebcs@gmail.com)

Fecha de la Solicitud: a ____ de _____ del 20__.

CONSEJO DIRECTIVO DE LA CASUTCEYTEBCS.A.C.
LCDO. TOMÁS J. LIMÓN ENCINAS COMISIONADO SINDICAL
PRESENTE.

**ATT'N: LIC. OSCAR CASTRO OROZCO
DIRECTOR DE ADM'ON DEL CECYTEBCS**

El que suscribe _____ adscrito al centro de trabajo _____ con clave de empleado No. _____, trabajador Administrativo () Docente () Base () Interino () del CECYTEBCS, SOLICITO DE MANERA VOLUNTARIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE MI INGRESO A LA CAJA DE AHORROS SOLIDARIA DEL SUTCECYTEBCS, A.C. **AUTORIZANDO EN ESTE ACTO, MEDIANTE EL CONCEPTO 52, ME SEA RETENIDA, DE MANERA QUINCENAL, DE MI SUELDO LA CANTIDAD DE :**

\$ _____ (_____ 00/100 M.N.),
a partir del _____ de _____ del 20__.

Queda entendido que conozco y acepto los estatutos de creación de la CASUTCEYTEBCS, A.C., para participar en la caja de ahorros. En razón de lo anterior y en apego al artículo 26 inciso h, designo beneficiarios a las siguientes personas:

Beneficiario	Relación	%

Correo Electrónico vigente: _____

Celular: _____

No. De Tarjeta _____

No. De Cuenta: _____

PROTESTO LO NECESARIO:

Nombre y Firma

Huella del Pulgar

(La información de la CASUTCEYTEBCS A.C. está protegida por la LFPDPPP, LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES artículos 1, 2,3, 4, 5, 6, 11, 17, 19, 21, 22 y demás relativos y aplicables.)

C.c.p. Subdirección de Recursos Humanos CECYTEBCS.
c.c.p. Trabajador.
c.c.p. Archivo.

Nota: Anexar copia de identificación con fotografía ambas caras y los 2 últimos recibos de nómina.