



CAJA DE AHORRO SOLIDARIA DE LOS TRABAJADORES
DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y
TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE B.C.S.

QNA. DE INGRESO

PARA USO DE LA CAJA DE AHORRO

SOLICITUD PARA INGRESO

Lugar y fecha:

_____ a _____ de _____ de 20____
Ciudad o población día mes año

C.C. DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA CAJA DE AHORRO
SOLIDARIA DE LOS TRABAJADORES DEL SUTCECYTEBCS.
P r e s e n t e.

Quien suscribe, trabajador(a) perteneciente al colegio de estudios científicos y tecnológicos del Estado de Baja California Sur, me permito solicitar el **INGRESO** a la Caja de ahorro Solidaria de los trabajadores del CECyTEBCS, por lo cual hago llegar los siguientes datos y autorizo se me realicen los descuentos que como socio estoy consciente en autorizar:

DATOS GENERALES

Nombre del trabajador:

Plantel de adscripción:

Número de empleado:

Correo electrónico:

CEL:

Funciones (Docente / Administrativo / Directivo):

Tipo de nombramiento con que cuenta (Base / Provisional / Confianza):

Fecha de ingreso al CECyTEBCS:

R.F.C.

Cantidad que desea ahorrar:

Cantidad con letra:

Banco:


CLABE interbancaria:

Manifiesto que conozco y acepto los estatutos y reglamentos que rigen la CASUTCECYTEBCS, por lo que con base en ellos me permito realizar la designación de beneficiarios.

Datos de beneficiario (s)		
Nombre	CURP	%

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y firma

Después de haber llenado la presente solicitud, favor de enviarlo al correo:  cajadeahorro@sutcecytebcs.net
Invariablemente deberá anexar a la presente solicitud: copia del INE, CLABE INTERBANCARIA, Y Copia del ultimo comprobante de pago.