



Querétaro, Qro. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Programa de Fondo de Ahorro y Préstamo para los trabajadores de la UAQ  
Universidad Autónoma de Querétaro  
Presente

Por este medio solicito mi ingreso como ahorrador y manifiesto conocer los derechos y obligaciones que contraigo como ahorrador. Por lo que autorizo a la Dirección de Recursos Humanos de la Universidad Autónoma de Querétaro a realizar el descuento quincenal vía nómina por la cantidad de:

\$ ( )

**Datos del/de la trabajador(a)**

Nombre completo:

Clave:

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

Adscripción:

Docente:

Administrativo:

Tel. Ext. del área de trabajo:

Correo electrónico:

Teléfono particular/móvil:

Teléfono para recados:

Domicilio actualizado:

Calle:

Núm. Ext:

Núm. Int:

Colonia:

CP:

Municipio:

Estado:

Firma del/de la trabajador(a)

**Designo como beneficiario(s) de mis derechos en caso de defunción a:**

**Nombre completo:**

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

Parentesco:

Porcentaje:

Teléfono:

**Nombre completo:**

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

Parentesco:

Porcentaje:

Teléfono:

**Nombre completo:**

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

Parentesco:

Porcentaje:

Teléfono:

Nota: anexar a esta solicitud, original y una copia fotostática de:

- Credencial de elector (INE);
- Comprobante de domicilio.