



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:

<input type="checkbox"/>	Docente: <input type="checkbox"/>	Administrativo: <input type="checkbox"/>	Tel. Ext. del área de trabajo: <input type="text"/>
--------------------------	-----------------------------------	--	---

Correo electrónico:

Teléfono particular/móvil:

Teléfono para recados:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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: <input type="text"/>	Porcentaje: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Nombre completo:

A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)
------------	------------	-----------

Parentesco: <input type="text"/>	Porcentaje: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Nombre completo:

A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)
------------	------------	-----------

Parentesco: <input type="text"/>	Porcentaje: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

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

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