



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 al Programa de Fondo de Ahorro y Préstamo para los trabajadores de la UAQ 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/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.