



TRABAJADORES EVENTUALES

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 semanal 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.