



**TRABAJADORES CON BASE POSTERIOR AL 01 DE AGOSTO DE 2007**

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.

