



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)                       Clave

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.

