

**FONDO DE AYUDA SINDICAL****SOLICITUD DE INGRESO****SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD DE COLIMA**

Colima, Col., a _____ de _____ del año 20____. Folio: _____

Nombre: _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

RFC (con homonimia): _____ No. De Trabajador: _____

Domicilio particular: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ C.P. _____ Tel. particular: _____ Cel.: _____

Centro de trabajo: _____ Correo electrónico: _____

Delegación sindical: _____ Nivel laboral: _____

Fecha de ingreso: _____

Sueldo quincenal: _____

Con el objeto de hacerme acreedor a sus beneficios, manifiesto que de conformidad con lo que establece el reglamento que norma el funcionamiento del Fondo de Ayuda Sindical (FASUTUC) del Sindicato Único de Trabajadores de la Universidad de Colima, solicito pertenecer al mismo, comprometiéndome a cumplir con todas las obligaciones que me corresponden, por lo que autorizo al Sindicato Único de Trabajadores de la Universidad de Colima, para que me aplique en forma permanente las retenciones para el Ahorro, Ayuda por Defunción y Retiro por Jubilación, asimismo para pago a préstamo cuando goce de este servicio.

1.- \$ _____ quincenales por el concepto de _____ bono(s) como ahorro en la caja de Ahorro y Préstamos del FASUTUC. (mínimo un bono con valor de \$50.00 quincenales).

2.- \$20.00 quincenales por el concepto de Ayuda por Defunción del FASUTUC.

3.- \$50.00 quincenales por el concepto de Retiro Por Jubilación

El importe de los descuentos mencionados será depositado en las cuentas de cheques del FASUTUC según corresponda la retención.

Cédula Testamentaria**BENEFICIARIOS**

Advertencia: Se recomienda al socio que haga su designación en forma sencilla, anotando el nombre completo de cada uno de sus beneficiarios y el porcentaje correspondiente.

No.	Nombre(s) y Apellidos	Parentesco	Porcentaje

Nota: En caso de minoría de edad, nombro albacea de acuerdo al Código Civil para el Estado de Colima a: _____

Nota: Anexo copia de talón de cheque reciente e identificación oficial.

(Para uso exclusivo del FASUTUC

Solicitud aprobada el día: _____ de _____ de 20____, asentada en el acta No. _____

El primer descuento se aplicará en la quincena _____.

INTERESADO

PRESIDENTE DEL FASUTUC