



# CAJA DE AHORRO SOLIDARIA DEL SUTCECYTEBCS, A.C.

## SOLICITUD DE INGRESO A LA CAJA DE AHORRO SOLIDARIO DEL SUTCECYTE (casutcecytebcs@gmail.com)

Fecha de la Solicitud: a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

CONSEJO DIRECTIVO DE LA CASUTCECYTEBCS.A.C.  
LCDO. TOMÁS J. LIMÓN ENCINAS COMISIONADO SINDICAL  
PRESENTE.

**ATT'N: LIC. OSCAR CASTRO OROZCO  
DIRECTOR DE ADMÓN DEL CECYTEBCS**

El que suscribe \_\_\_\_\_ adscrito al centro de trabajo \_\_\_\_\_ con clave de empleado No. \_\_\_\_\_, trabajador Administrativo ( ) Docente ( ) Base ( ) Interino ( ), con fecha de ingreso: \_\_/\_\_/\_\_ al CECYTEBCS, SOLICITO DE MANERA VOLUNTARIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE MI INGRESO A LA CAJA DE AHORROS SOLIDARIA DEL SUTCECYTEBCS, A.C. **AUTORIZANDO EN ESTE ACTO, MEDIANTE EL CONCEPTO 52, ME SEA RETENIDA, DE MANERA QUINCENAL, DE MI SUELDO LA CANTIDAD DE**  
:  
\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 00/100 M.N.),  
a partir del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Queda entendido que conozco y acepto los estatutos de creación de la CASUTCECYTEBCS, A.C., para participar en la caja de ahorros. En razón de lo anterior y en apego al artículo 26 inciso h, designo beneficiarios a las siguientes personas:

Beneficiario	Relación	%

Correo Electrónico vigente: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

No. De Tarjeta \_\_\_\_\_

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_

PROTESTO LO NECESARIO:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Huella del Pulgar

(La información de la CASUTCECYTEBCS A.C. está protegida por la LFPDPPP, LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES artículos 1, 2,3, 4, 5, 6, 11, 17, 19, 21, 22 y demás relativos y aplicables.)

C.c.p. Subdirección de Recursos Humanos CECYTEBCS.  
c.c.p. Trabajador.  
c.c.p. Archivo.



# CAJA DE AHORRO SOLIDARIA DEL SUTCECYTEBCS, A.C.

**Nota: Anexar copia de identificación con fotografía ambas caras y los 2 últimos recibos de nómina.**

CASUTCECYTEBCS, A.C.