

SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE FRESNILLO, ZAC.

SOLICITUD DE INGRESO AL FONDO DE AHORRO

Con esta fecha, yo _____, con número de
nómina _____ y categoría de _____ solicito tenga a bien
aceptarme como **AHORRADOR** en el fondo de ahorro.

Así mismo doy mi autorización al departamento de RECURSOS HUMANOS, para que me sean
DESCONTADOS de mi salario _____ días por _____ y sean depositados en el fondo de
ahorro, mismo que se entregará a más tardar el 20 de diciembre del año 2016.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRE	PORCENTAJE
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Fresnillo, Zac. a _____ de _____ año _____

FIRMA DEL TRABAJADOR

c.c.p. Trabajador
c.c.p. Expediente personal