R.F.C.

FOLIO NO.

◯ NUEVA AFILIACIÓN ◯ REINGRESO ◯ INCREMENTO ◯ DECREMENTO

INFORMACIÓN GENERAL

_____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO _____

CALLE No EXT. No. INT

_____

COLONIA MUNICIPIO ESTADO CODIGO POSTAL

TEL. PARTICULAR_____TEL. TRABAJO _____

CELULAR _____ E MAIL _____

INFORMACION LABORAL

LUGAR DE ADSCRIPCIÓN _____

LUGAR DONDE COBRA _____

CATEGORÍA _____

CANTIDAD QUE ACEPTO COMO DESCUENTO EN FORMA QUINCENAL DE MI CHEQUE NOMINAL DE LA UAEM

$ _____(_____)

CON NÚMERO CON LETRA

DESEA CAMBIAR BENEFICIARIOS SI ◯ NO ◯

BENEFICIARIOS _____ _____ %

_____ _____ %

_____ _____ %

POR LA PRESENTE, EL SUSCRITO SE COMPROMENTE A CUMPLIR, RESPETAR Y OBSERVAR, TODOS Y CADA UNO DE LOS LINEAMIENTOS QUE MARCA EL REGLAMENTO DE CAJA DE AHORRO EN VIGOR.

TOLUCA, MEX, A _____ DE _____ DE _____

_____

NOMBRE Y FIRMA

NOTA: ANEXAR COPIA DE TALÓN DE CHEQUE

DOCUMENTO CONTROLADO EN EL SITIO WEB DEL SGC, QUE SE ENCUENTRA DISPONIBLE EXCLUSIVAMENTE PARA LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL.