Fondo de Ayuda Sindical
Sección 17 en el Valle de Toluca

FORMATO DE INGRESO AL FAS

COMITÉ TECNICO DEL FAS
SECCION 17 DEL SNTE

R.F.C. | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE COMPLETO

			M	F
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Sexo	

DOMICILIO PARTICULAR

Calle	No. Ext. – Int.	Colonia o Población	Teléfonos (s)

Correo Electrónico_____

Así mismo por medio del presente, me comprometo a depositar puntualmente en la **cuenta No. 4022927297 en Banco HSBC** la aportación quincenal por concepto de: **CAJA DE AHORRO Y PRESTAMO $_____AYUDA POR DEFUNCIÓN $_____Y CONCEPTO 6T $_____**, que hacen un total Quincenal de **$**_____ Además nombro a mis siguientes beneficiarios:

NOMBRE	PARENTESCO	PROPORCION %
1.		
2.		
3.		
4.		
OBSERVACIONES:		

FRATERNALMENTE

_____ _____

NOMBRE **FIRMA DE CONFORMIDAD**

Espacio para uso Exclusivo del Comité Técnico Del FAS

Una vez que la documentación fue presentada por_____ cubre los requisitos establecidos en el Reglamento del FAS, el Comité Técnico del Fondo APRUEBA su ingreso.

_____ _____

Nombre y Cargo **Fecha**