

FONDO DE AYUDA SINDICAL

FORMATO DE INGRESO AL FAS

COMITÉ TÉCNICO DEL FAS
SECCIÓN 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

Teléfono(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 PRÉSTAMO \$ _____ AYUDA POR DEFUNCIÓN \$ _____ Y CONCEPTO 6T \$ _____**, que hacen un total Quincenal de \$ _____. Además nombro a mis siguientes beneficiarios:

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	PROPORCIÓN %
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