



UADY

DIRECCIÓN GENERAL
DE FINANZAS
Y ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN GENERAL
DE RECURSOS HUMANOS

**H. COMITÉ TÉCNICO DEL
FIDEICOMISO CAJA DE AHORRO DE LOS EMPLEADOS Y JUBILADOS DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN**

Fecha (dd/mm/aaaa): / /

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre completo: _____

Categoría y Nivel: _____

Clave del empleado: _____

Centro de Trabajo: _____

Teléfono(s): _____

SOLICITUD

Indique con una **X** el movimiento que desea solicitar:

Alta () **Modificación del Descuento** ()

Cantidad quincenal a descontar: \$ _____

A partir de la quincena: _____

Suspensión Temporal del Descuento Quincenal

Fecha de inicio: (dd/mm/aaaa): / / Fecha de término: (dd/mm/aaaa): / /

Retiro ()

Cantidad: \$ _____

Baja ()

A partir de la quincena: _____

FIRMA DEL EMPLEADO

C.c.p. Interesado.