



SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL COLEGIO DE ESTUDIOS  
CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

**SOLICITUD DE INGRESO A LA CAJA DE AHORRO 2019**

**MIEMBROS INTEGRANTES DEL COMITÉ EJECUTIVO  
DEL SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO  
DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA.  
P R E S E N T E:**

El que suscribe C. \_\_\_\_\_  
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Por mi propia voluntad y derecho me permito solicitar formalmente mi ingreso como SOCIO ACTIVO DE LA CAJA DE AHORRO DEL STSCECYTEO, comprometiéndome a respetar fielmente los lineamientos que la rijan. Así mismo AUTORIZO para que se me descuente de MANERA QUINCENAL, de mis salarios la cantidad de (con número y letra): \_\_\_\_\_  
misma que será utilizada para el funcionamiento de dicha caja.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD manifiesto mis generales:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

GRADO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ No. AFILIACIÓN AL IMSS: \_\_\_\_\_

PUESTO ACTUAL: \_\_\_\_\_ CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE CUENTA O CLABE INTERBANCARIA (18 DÍGITOS) OBLIGATORIO:  
\_\_\_\_\_

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PORCENTAJE
		TOTAL	100 %

**A U T O R I Z O**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRABAJADOR

Oaxaca de Juárez, Oaxaca, a \_\_\_\_\_