***SOLICITUD DE INGRESO AL FONDO DE AUXILIO FUNERARIO DEL***

***SUTEQ - FAFS***

**HOJA DE VIDA - FORMATO ÚNICO**

**1. DATOS PERSONALES**

1er. apellido: 2º apellido: Nombres:

 C.C. Nº : De: Ocupación: Institución Educativa:

 Municipio donde la

bora: Grupo Sanguíneo:

 A B AB O Rh:

 **si su ocupación es docente**

Al servicio de: Grado en Escalafón: Salario o Pensión Derecho:

 Depto Mpio

 Dirección Residencia: Municipio: Teléfono Residencia:

 Correo electrónico:

**2. DATOS DE BENEFICIARIOS Y/O FAMILIARES**

{Padres, Hermanos(as), Cónyuge o Compañero(a), Hijos(as),}

 Nombres y Apellidos Parentesco

***AUTORIZO AL:***

**FONDO DE AUXILIO FUNERARIO DEL SUTEQ “FAFS”**, para que de mi salario o pensión derecho, descuente la cuota mensual correspondiente al \_\_\_\_\_%, a partir del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inclusive) del año que transcurre, los cuales serán descontados consecutivamente, y en caso contrario me comprometo a hacer dicho pago en la tesorería del **FAFS**, y me ciño a lo establecido en los estatutos del FONDO DE AUXILIO FUNERARIO DEL SUTEQ.

 FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.C Nº

 Cuota a descontar $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_