



Sindicato de Trabajadores
de la Universidad
Veracruzana

L.D. JACOBO III RESÉNDIZ PELAYO
SECRETARIO GENERAL
SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA
P R E S E N T E

Por medio del presente, manifiesto mi voluntad de incorporarme a la Caja de Ahorro y Préstamo STUV, autorizando a éste para la retención de mi sueldo quincenal descontable quincenalmente vía nómina, la cantidad de \$_____.⁰⁰
(con letra _____ 00/100 M.N.) por concepto de ahorro, del periodo comprendido de la _____ quincena de _____ de 20____ a la _____ quincena de _____ de 20____.

Teléfono:

Nombre: _____

☎ 228 2003896

Domicilio: _____ Colonia: _____

Correo Electrónico:

Código postal: _____ Localidad: _____ Municipio: _____

cajadeahorro@stuv.org.mx

Tipo de Personal: _____ Número de Personal: _____

<http://www.stuv.org.mx>

Dependencia: _____

Teléfono: _____ Email: _____ Celular: _____

Institución Bancaria: _____ CLABE Interbancaria: _____

En caso de fallecimiento, es mi deseo y voluntad que mi ahorro le sea entregado a mi o mis beneficiarios:

Nombre	Parentesco	Domicilio	Teléfono	Porcentaje %

Sin más por el momento, agradezco la atención prestada.

Xalapa- Enríquez, Ver., a _____ de _____ de _____

(Nombre y firma autógrafa del trabajador)