



Sindicato de Trabajadores
de la Universidad
Veracruzana

Cuitláhuac No. 31
Esq. Vicente Guerrero
Col. Centro
C.P. 91000
Xalapa-Enríquez, Veracruz,
Méjico

**Solicitud de Ingreso y Designación de Beneficiarios
Caja de Ahorro y Préstamo STUV**

**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

Correo Electrónico:

cajadeahorro@stuv.org.mx

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

Domicilio: _____ Colonia: _____

Código postal: _____ Localidad: _____ Municipio: _____

Tipo de Personal: _____ Número de Personal: _____

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)