

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL FONDO DE AHORRO

CENTRO DE TRABAJO: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO: _____

MANIFIESTO QUE ACEPTO EL DESCUENTO DEL 5% A MI SUELDO BASE, AFIN DE PERTENECER AL FONDO DE AHORRO DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE QUINTANA ROO, A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL _____

ATENTAMENTE

Para Dirección General

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL FONDO DE AHORRO

CENTRO DE TRABAJO: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO: _____

MANIFIESTO QUE ACEPTO EL DESCUENTO DEL 5% A MI SUELDO BASE, AFIN DE PERTENECER AL FONDO DE AHORRO DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE QUINTANA ROO, A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL _____

ATENTAMENTE

Para el trabajador