Universidad Veracruzana

SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Dirección General de Recursos Humanos
FONDO DE AHORRO PARA EL RETIRO

Solicitud de Aportación Voluntaria FAR **ARH-GE-F-32**

LUGAR	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO

Secretario(a) del Comité Técnico del FAR
P R E S E N T E

NO. DE PERSONAL	NOMBRE

CATEGORÍA	DEPENDENCIA	REGIÓN

Solicito se aplique de mi sueldo tabular:

*APORTACIÓN VOLUNTARIA	*INCREMENTO DE APORTACIÓN VOLUNTARIA	*DISMINUCIÓN DE APORTACIÓN VOLUNTARIA	RENUNCIA A CONTINUAR APORTANDO VOLUNTARIAMENTE
Del %	Del % al %	Del % al %	Si ☐

***** *La aportación voluntaria no debe ser mayor al 10%*

La solicitud será sometida en la sesión mensual del Comité Técnico del FAR, en caso de ser aceptada, será aplicada en la quincena siguiente a la sesión.

FIRMA DEL TRABAJADOR