



**SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO
DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
2016-2020**

“UNIDAD, ACCIÓN Y PROGRESO”

**SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO
DEL FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMOS**



C.C. MIEMBROS DE LA COMISION DEL
FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMOS DEL
SINDICATO DE TRABAJADORES AL
SERVICIO DEL PODER EJECUTIVO
P R E S E N T E S.

R.F.C.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
NOMBRAMIENTO		NOMBRE DE DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN	
No. DE OFICINA DE PAGO	TEL. OFICINA	ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO	
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, No., COLONIA, CODIGO POSTAL Y POBLACION)			
TEL. PARTICULAR		NOMBRE DEL BENEFICIARIO	

EL QUE SUSCRIBE EMPLEADO PUBLICO ESTATAL, AFILIADO AL SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL PODER EJECUTIVO (S.T.A.S.P.E.), POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO SOLICITAR MI INGRESO COMO SOCIO ACTIVO DEL FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMOS DE NUESTRA ORGANIZACIÓN SINDICAL, EN LA INTELIGENCIA DE QUE ACEPTO CUMPLIR CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ORDENADAS POR EL REGLAMENTO DE DICHO FONDO, ASI COMO APORTAR LA CANTIDAD DE **\$ 300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) QUINCENALES** O DE CUALQUIER OTRA CANTIDAD QUE CON POSTERIORIDAD SE APRUEBE, CANTIDAD QUE INGRESARA A MI CUENTA INDIVIDUAL DEL MISMO FONDO, POR LO QUE ACEPTO ME SEA RETENIDA DICHA CANTIDAD A TRAVES DEL PAGO DE MI SALARIO Y SEA COBRADO POR MEDIO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL S.T.A.S.P.E.; DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 30 FRACCION II DE LA LEY DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE MICHOACAN DE OCAMPO Y SUS MUNICIPIOS Y 26 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO; ASI MISMO QUE SE ME HAGAN LOS DESCUENTOS CORRESPONDIENTES, QUE POR PRESTAMOS DEL FONDO DE AHORRO HAYA OBTENIDO, EN LA FORMA ANTES CITADA Y PARA LO CUAL PROPORCIONO MIS DATOS GENERALES Y COPIA DE TALON DE CHEQUE RECIENTE.

_____ MICH., A _____ DE _____ DE _____

FIRMA