



**SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL GOBIERNO
DEL ESTADO**
Secretaría de Finanzas

**AUTORIZACIÓN DE ACCIONES DEL FONDO DE AHORRO SINDICAL
PERIODO 2020 – 2021
ALTAS – BAJAS - MODIFICACIONES**

NOMBRE:				
NO DE CTRL.		DEPENDENCIA:		
TEL. OFICNA:		TEL. CASA:		CELULAR:
DOMICILIO:			CORREO ELECTRONICO:	
COLONIA:		C.P.	MUNICIPIO:	
PUESTO:			FECHA DE INGRESO:	
BANCO DE NOMINA :			CLABE INTERBANCARIA:	
BENEFICIARIO:				

MOVIMIENTO DE ACCIONES					
NUEVO INGRESO		ACTUALES	INCREMENTA	DISMINUYE	TOTAL
SI ()	NO()				

Por este medio solicito mi ingreso como socio del Fondo de Ahorro del S.T.S.G.E., con fundamento en los artículos 1, 7 y 8 del reglamento respectivo.

Asimismo en atención a lo previsto por el artículo 62, fracción II ante la ley de los Trabajadores al Servicio del Gobierno, Ayuntamientos y Organismos Descentralizados del Estado de Colima, autorizo a la Secretaría de Finanzas que cubre mis sueldos, para que retenga de mi salario y entregue al Fondo de Ahorro Interno del sindicato, mi aportación quincenal correspondiente a las acciones solicitadas con valor de \$ 25.00 c/u.

Por este conducto, me permito manifestar que conozco el reglamento que rige las actividades del Fondo de Ahorro y por ello estoy enterado de los derechos y obligaciones que me confiere el ser admitido como socio del mismo.

Colima, col., a ____ de _____ del 2020

Firma o Huella del Accionista