



CAJA DE FOMENTO AL AHORRO Y PRÉSTAMOS DEL SINDICATO DE TRABAJADORES DEL
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SONORA

SOLICITUD DE DISMINUCIÓN DE AHORRO

_____, Sonora, a _____ de _____ de 202_____.

DRA. BLANCA AURELIA VALENZUELA

DIRECTORA GENERAL DEL CECYTE SONORA

PRESENTE. -

Por este conducto, solicito a Usted de manera atenta, me sea descontada por nómina de manera quincenal y del sueldo base que percibo, una nueva aportación de mis ahorros, la cual describo a continuación; y la cantidad que resulte sea depositada a la Caja de Fomento al Ahorro y Préstamos del Sindicato de Trabajadores del CECYTES (SITCECYTES).

AHORRO ACTUAL	DISMINUCIÓN	NUEVA APORTACIÓN QUINCENAL
\$	\$	\$

El descuento será a partir de la _____ quincena del mes de _____ del 202_____.

Sin otro particular, me despido de Usted.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE:
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

No de Empleado:	Adscripción:
Firma del (la) Interesado (a):	