Loja, **\_\_\_\_** de **\_\_\_\_** de **2025**

**Señores**  
**CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**  
**Caja de Ahorro Docentes UTPL**  
Presente. -

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente documento solicito formalmente mi incorporación como socio(a) de la Caja de Ahorro Docentes de la Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL).

En caso de ser aceptada mi solicitud, me comprometo a:

1. Cumplir estrictamente con la normativa vigente que rige el funcionamiento de la institución.
2. Participar activamente en las actividades orientadas al crecimiento y fortalecimiento de la Caja de Ahorro.
3. Realizar puntualmente los aportes económicos establecidos conforme al reglamento interno.
4. Mantener actualizada mi información personal y financiera.

Para efectos de formalizar mi solicitud, proporciono a continuación la información requerida respecto a mi domicilio y contacto:

* **Dirección domiciliaria:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Correo electrónico institucional:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Facultad/Departamento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Cargo actual:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adjunto a la presente solicitud los documentos requeridos según el reglamento interno.

Agradezco de antemano la atención brindada a mi solicitud y quedo a la espera de su favorable respuesta.

Atentamente,

…………………………………..

**APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE**

**C.C.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos que deben ser enviados conjuntamente con la presente solicitud** | * Copia de cédula de identidad del socio * Formulario de designación de beneficiario en caso de fallecimiento * Autorización para descuento a rol de pagos del valor de ahorros y gastos administrativos |