

## FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO VÍA NÓMINA

**COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN  
P R E S E N T E .**

FECHA:

AUTORIZO ME SEA DESCONTADO VÍA NOMINA, LA CANTIDAD DE:

EN NÚMERO

CON LETRA:

**POR CONCEPTO DE APORTACIÓN AL AHORRO VOLUNTARIO, EN LA MODALIDAD DE:**

APORTACIONES VOLUNTARIAS

APORTACIONES DE AHORRO A LARGO PLAZO

APORTACIÓN COMPLEMENTARIA DE RETIRO

DICHA CANTIDAD ES QUINCENAL Y SE SUSPENDERÁ EL DESCUENTO HASTA EN TANTO YO LO NOTIFIQUE POR ESCRITO

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**No. DE MATRICULA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_