

FORMATO DE SOLICITUD DE RETIRO

DE LA CAJA DE AHORRO 2024

L.A.E. ARTURO PEREZ AREVALO
SECRETARIO DE FINANZAS DEL SPUM
P R E S E N T E.-

Por este conducto deseo hacer de su conocimiento, mi intención de solicitar la devolución de mi ahorro, **Total o Parcial hasta el mes de JUNIO 2024**. Aplicado en el concepto de descuento de Caja de Ahorro, deducción C.A. de mi talón de pago, a partir de la fecha que tiene registrada hasta el año en curso.

Nombre del Profesor _____

Dependencia de Adscripción _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Núm. de Empleado _____

¿DESEA RETIRAR EL 100%? SÍ NO

SÍ SU RESPUESTA ES NO ¿QUÉ CANTIDAD? \$ _____

(_____ M.N.)

MANIFIESTO MI DESEO DE CONTINUAR EN CAJA DE AHORRO SPUM SI NO

Descuento quincenal autorizado \$ _____ (_____)

NOTA ACLARATORIA

Firma de autorización _____

"Unidad, Democracia e Independencia Sindical".

Morelia, Michoacán a _____ de _____ de 2024.