

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE APORTACIONES POR EL EXTRABAJADOR

F-5

Cd. Victoria, Tamaulipas. a ____ de _____ del 20__.

COMITÉ EVALUADOR DEL FONDO DE PENSIONES POR JUBILACION PARA EL PERSONAL DOCENTE DE TIEMPO COMPLETO AL SERVICIO DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TAMAULIPAS.

Con motivo de la suspensión definitiva de la relación de trabajo por el suscrito y la U.A.T. por motivo de _____, ocurrió ante Usted, a efecto de
(RENUNCIA O RESCISION DE TRABAJO)

que de acuerdo a la Regla Décima Tercera de operación del fondo de pensiones por jubilación para el personal docente de tiempo completo al servicio de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, solicito se me haga la devolución de las aportaciones de acuerdo a lo previsto en la regla arriba descrita.

Con base en lo anterior, solicito se dictamine a mi favor la devolución de las aportaciones que correspondan hasta la fecha de mi separación y/o baja del servicio, para tal efecto, anexo al presente la siguiente documentación:

- Acta de nacimiento en original.
- Documento que acredite la suspensión definitiva de la relación de trabajo.
- Documento que acredite las aportaciones al fondo de pensiones.
- Copia del último recibo de pago.
- Copia de INE.

Agradeciendo la atención que se sirva prestar al presente, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DEL BENEFICIARIO



(PULGAR DERECHO)