



Caja de Ahorro y Préstamo del Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (C.A.P.S.U.T.A.U.A.T.)

SOLICITUD DE AFILIACION

FOLIO:

Por este conducto solicito afiliarme de forma voluntaria a la Caja de Ahorro y Préstamo del Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (CAPSUTAUAT). Aportando el _____% de mi sueldo base, descuento que autorizo se realice de forma automática de mi cuenta de nómina, por conducto de la Dirección de Nominas de la Universidad Autónoma de Tamaulipas. También manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con lo establecido en el reglamento de C.A.P.S.U.T.A.U.A.T.

DATOS DEL DOCENTE

Nombre Completo

N° de empleado

Correo electrónico

Unidad de Adscripción

Teléfono de casa y/o Celular

Categoría: (PHL, PTC, JUBILADO)

Número de cuenta

Institución Bancaria

Domicilio Completo

Lugar y Fecha

**Nombre, Firma y Sello del Secretario
General del Comité Ejecutivo Local**

Nombre y Firma del Docente

Declaro bajo protesta decir verdad que
los datos aquí manifestados son ciertos y
actualizados



Beneficiario	Parentesco	Porcentaje

Uso exclusivo de la Administración General y del Comité Operativo de la Caja de Ahorro y Préstamo del Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (C.A.P.S.U.T.A.U.A.T)

Descuento Quincenal

Quincena que entra a descuento

Autoriza

Presidente (a)

Vocal

Secretario (a)

Requisitos que se deben anexar:

- Copia del último recibo de nómina docente.
- Copia de la credencial de elector vigente.
- Copia del comprobante de domicilio actualizado (No mayor a 3 meses).
- Solvencia económica de la UAT (lo otorga C.A.P.S.U.T.A.U.A.T.).