



**SINDICATO UNICO DEL PERSONAL DOCENTE Y
ADMINISTRATIVO DEL COLEGIO DE BACHILLERES DEL
ESTADO DE ZACATECAS**



**FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO
COMITÉ TÉCNICO DEL FAP**

FORMATO DE INCORPORACIÓN (F.A.P.)

H. COMITÉ TÉCNICO DEL F.A.P.

P R E S E N T E.

Por medio del presente autorizo para que se me descuenta el 4% del Salario Nominal (concepto 1), para formar parte del F.A.P. (Fondo de Ahorro y Préstamo). Para lo cual presento los siguientes datos:

C O N S E N T I M I E N T O

No. De Empleado _____

Nombre _____

Centro de Trabajo _____

Firma _____

Zacatecas, Zac., a _____ de _____ de 20_____.