



Fecha de Solicitud
Día___ Mes___ Año_____

AUTORIZACIÓN DE APORTES Y AHORROS

Tipo de solicitud:

INSCRIPCIÓN

MODIFICACIÓN

CANCELACIÓN

CEDULA		NOMBRES Y APELLIDOS	
Indique el valor a ahorrar en cada una de las líneas.			
Ahorro Obligatorio Entre el 3% y el 10% del salario básico mensual del empleado.		Ahorro Voluntario Valor a elección del asociado	
_____ % mensual		_____ Q_ M_	
		Ahorro Navideño Valor a elección del asociado	
		_____ Q_ M_	

AUTORIZACION DEDUCCIÓN

Yo, _____, identificado con cédula N° _____, autorizo al Instituto Tecnológico Metropolitano Institución Universitaria, para descontar por nomina cada quincena, los valores adicionados o modificados de las cuotas de los aportes y/o ahorros que he autorizado en esta solicitud.

Firma del asociado _____

VoBo FEITM _____ VoBo Nómina _____