

CONSENTIMIENTO DE DESCUENTO POR INGRESO A LA CAJA DE AHORRO DE LA ASPAC

_____ a _____
Municipio Fecha

LIC. JOEL CRUZ CANSECO
DIRECTOR GENERAL DEL CECyTEM
PRESENTE:

Por medio del presente, **manifiesto mi conformidad y autorización** para que sea retenida quincenalmente vía nómina por concepto de **Ahorro Administrativo** de la **Caja de Ahorro de la Asociación de Personal Administrativo del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México (ASPAC)**, la cantidad de:

\$	/100 MN
Cantidad	Cantidad en letra

Considerando un total de 24 quincenas, iniciando mi descuento la **primera quincena del mes de diciembre del 2026** y hasta la **segunda quincena del mes de noviembre del 2027**, los cuales autorizo sean entregados al Comité Ejecutivo de la ASPAC por cheque o transferencia según se determine.

Así mismo, anexo a la presente copia de la credencial del INE, a fin de validar el presente consentimiento y pueda ser realizada la retención señalada.

"La Educación para el desarrollo de México"

ATENTAMENTE

Cve Emp Nombre del Trabajador Plantel Firma

Acepto los términos y condiciones establecidos en el Aviso de Privacidad

publicado en: <https://www.aspacecytem.com/wp-content/uploads/2020/08/AP-Caja-de-ahorro.pdf>