

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a ____ de _____ 20 ____.

ASUNTO:Exclusión Voluntaria.

Manuel Francisco Antonio Pariente Gavito.
Secretario de Finanzas.
Presente.

At´n: María Guadalupe Coutiño Morales.
Coordinadora General de Recurso Humanos.

Por este medio solicito a usted su apoyo y colaboración, a fin de que gire sus instrucciones a quien corresponda para dar trámite a mi solicitud, para la cancelación de descuentos nominales de la clave 00021 "Aportación al Fondo de Ahorro Personal de Confianza"; toda vez que, mi talón de sueldo no refleje tal deducción, suscriba el formato autorizado para la devolución total de ahorros que tengo a mi favor.

En este sentido, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que he leído las Reglas de Operación vigentes del Fideicomiso de Administración e Inversión denominado "Fondo de Ahorro y Préstamo"; las cuales se encuentran publicadas en la página electrónica <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/reglas-operacion>, en específico el Artículo 12 Fracción IV.

Por lo anterior, RATIFICO que tengo pleno conocimiento que una exclusión voluntaria implica dejar de participar como ahorrador en el Fideicomiso FAIFAP y no podré reincorporarme, hasta transcurridos como mínimo seis meses, del pago de mi devolución de ahorros.

Por último autorizo el uso de mis datos personales, con la finalidad de dar trámite a la presente solicitud.

Sin más de momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente.

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre completo y firma

Anexos.

- Presentar último talón de sueldo cobrado e identificación oficial vigente.
- No procederá la solicitud cuando el trabajador tenga adeudo de préstamo. (Clave 00024 o clave 00025).