



Sindicato Único de Empleados del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora.

### Ahorro Voluntario Escolar

Solicitud de registro 2026 - 2027

\_\_\_\_\_, Sonora a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

#### Datos del solicitante.

Categoría:  Jubilado/Pensionado  Base  Eventual  Suplente

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno.                      Apellido materno.                      Nombre(s).

Número de control: \_\_\_\_\_

Jubilado o pensionado, anota tu número de pensión nuevo: \_\_\_\_\_

Adscripción: \_\_\_\_\_ Departamento o área: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### Datos del ahorro.

Trabajador activo

Cantidad de ahorro quincenal

Jubilado - Pensionado

Cantidad de ahorro mensual

Beneficiarios:

Nombre: \_\_\_\_\_ Porcentaje %: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Porcentaje %: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Porcentaje %: \_\_\_\_\_

#### Requisitos para entregar físicamente:

- Solicitud llenada, firmada como el INE, con letra legible.
- Copia legible del último talón de nómina (físico o digital).
- Credencial del INE vigente (ambos lados).
- Cumplir con los lineamientos mencionados en el reglamento de caja de ahorro voluntario escolar .

**Acepto mi registro a esta caja de ahorro voluntario escolar, además de los términos y condiciones señalados en las:** Disposiciones y requisitos aplicables a la operatividad, administración, préstamos, recuperación y distribución de dividendos de las aportaciones del ahorro voluntario escolar.

\_\_\_\_\_  
Nombre (s) y apellidos. | Firma del trabajador.