



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

**AHORRO VOLUNTARIO ESCOLAR  
SOLICITUD DE REGISTRO 2025 - 2026**

\_\_\_\_\_, Sonora a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

**Datos del solicitante.**

Categoría:  Jubilado/Pensionado  Base  Eventual  Suplente

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

Número de control: \_\_\_\_\_ Número de pensión: \_\_\_\_\_

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.

**Comité Ejecutivo Estatal 2021 - 2024 | Secretaría Finanzas.**