

**Comité Técnico del Plan de Ahorro y Préstamos de la
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Presente**

El (la) que suscribe C. (Nombre completo sin abreviaturas tal y como se encuentra en el INE), quien funge como (describir tipo de puesto. Ejemplo: académico o administrativo de tiempo completo / profesor por asignatura), adscrito(a) a (indicar el o los centros de adscripción en el que presta sus servicios), con número de empleado (indicar el número), clave única de registro de población (indicar la CURP completo) y registro federal de contribuyentes (indicar el RFC completo con homoclave) me dirijo a ustedes para manifestar lo siguiente:

En atención a lo establecido en los artículos 18, 21, 28 y 33 del Reglamento del Plan de Ahorro para el Retiro y Préstamos del Personal de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, solicito mi afiliación a la modalidad adicional, para lo cual deseo me sea descontado vía nómina el (indicar el porcentaje en número y letra) por concepto de cuota adicional en todos mis contratos a partir de (indicar la quincena de inicio del descuento, la cual debe ser 4 quincenas posteriores a la fecha de solicitud).

Asimismo, ratifico mi pleno conocimiento de que esta modalidad únicamente se constituye por mi cuota adicional más los respectivos rendimientos, sin que ello implique aportación alguna a cargo de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; que en caso de cambio de categoría(s) o contrato(s), seguirá aplicándose el mismo porcentaje de descuento. Por lo cual debí presentar la solicitud de retiro, con 60 días hábiles de anticipación a la fecha en que desee recibir mi recurso, y que, al momento del retiro del saldo de mi cuenta individual de la modalidad adicional, me será retenido el 20% de los rendimientos obtenidos por concepto de ISR y solo podré afiliarme nuevamente a esta modalidad hasta pasados 2 años.

Señalo como domicilio (indicar domicilio tal cual aparece en el INE con código postal) y los siguientes medios de contacto, correo electrónico (verificar que este correcto) y número telefónico (a diez dígitos).

Nombre y firma de conformidad

Huella dactilar

Nombre y firma de ratificación