

Fecha: 04/09/18	Versión: 02	Revisó: SGC	Autorizó: Dirección General
-----------------	-------------	-------------	-----------------------------

FECHA: 2018 Noviembre 12
 NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO: [Firma]



Bajo protesta de decir verdad yo, soy consciente que la empresa me podrá descontar el crédito e intereses que nos marque el instituto y la misma empresa, por el tiempo transcurrido por créditos no aplicados.

FONACOT

En caso de tener crédito:
 Mi número de afiliación es:

Entrego Hoja de retención:

SI ☐ NO ☒

Tengo crédito del FONACOT:

SI ☐ NO ☒

En caso de tener crédito:
 Mi número de afiliación es:

Entrego Hoja de retención:

SI ☐ NO ☒

Tengo crédito del INFONAVIT:

SI ☐ NO ☒

INFONAVIT

INFONAVIT Y FONACOT

