



SOLICITUD DE APOYO ECONOMICO Y CARTA COMPROMISO

De acuerdo a lo dispuesto en los Estatutos Vigentes de nuestra Organización Sindical y conforme al Reglamento Interno que rige el Fondo Económico de Apoyo Social y para el Retiro (FEASyR) del S.U.I.COACH, solicito atentamente un apoyo económico por la cantidad **de \$ 30,000.00 (Treinta mil pesos 00/100 M.N.)** para los efectos legales a que haya lugar proporcione mis datos personales:

Nombre:	RFC.:	
Domicilio Particular:	Col.	
Población:	Tel.	
Plantel de adscripción:		
Zona:		
Fecha de ingreso al Fondo Económico (FEASyR):		
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a	de	del 2022
Numero de plaza:	DOCENTE ()	ADMINISTRATIVO ()

FIRMA

PARA SER LLENADO POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACION

Importe del préstamo \$ 30,000.00
Interés 6% 1,800.00
Gastos de Administración 2% del préstamo otorgado
Importe líquido 27,600.00
Descuento quincenal 1,250.00

N° de Cheque _____

C.P. ERNESTO ANTONIO BERMUDEZ SIRVENT

C.P. CARLOTA LOPEZ MARIN

POR EL COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL
Vo. Bo.

LIC. ESDRAS HUMBERTO DE LEON PINTO
SECRETARIO GENERAL



REGISTRO S/1584

SOLICITUD DE APOYO ECONOMICO Y CARTA COMPROMISO

BUENO POR \$30,000.00

Por el presente reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra en que se me requiera el pago al CONSEJO DE ADMINISTRACION DEL FEASYR DEL SINDICATO UNICO INDEPENDIENTE DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS (S.U.I COBACH), el importe de: - - **\$30,000.00 (TREINTA MIL PESOS 00/100 M.N.)** valor recibido en cheque a mi entera satisfacción cantidad que me ampara este documento y queda expresamente convenido que si no es pagado este mismo a su vencimiento por las diversas causas previstas en el Reglamento Interno del FEASyR, se dará por vencido anticipadamente obligándome a cubrir el adeudo mediante los procedimientos especificados en el Reglamento de referencia.

Miembro solidario Beneficiado: _____

Plantel de adscripción: _____ Región: _____

Domicilio: _____ Firma: _____

- I. El importe del siguiente documento Ampara la cantidad total que he recibido en calidad de Apoyo Económico de acuerdo con el Reglamento de este fondo, suma que cubriré mediante veinticuatro abonos quincenales, autorizando a descontar de mi sueldo, el cual es depositado en el Banco _____ por medio de domiciliación. (anexo documento de autorización)
- II. En caso de separación del servicio o de falta de pago de los abonos consecutivos, el Consejo de Administración del FEASyR podrá dar por vencido el plazo de esta operación y exigir el total de la cantidad insoluta aplicándose en su caso, el pago del adeudo del ultimo sueldo que deba percibir, y de ser necesario, del monto que haya ahorrado en el Fondo Económico de Apoyo Social y para el Retiro, además en caso de que llegase a fallecer se aplicara lo estipulado en el Capítulo III, Artículo 11 y 12 del Reglamento Interno del FEASyR
- III. Si por cualquier razón no se me hiciera el descuento debido como abono a este apoyo, **ME COMPROMETO** a notificar por escrito inmediatamente al Consejo de Administración del FEASyR para que notifique al Banco el abono omitido para su regularización.
- IV. Todo abono que no cubra o no se descuenta a su vencimiento y que no sea notificado por mi persona causara un interés **al uno por ciento mensual extraordinario** por todo el tiempo que permanezca insoluto.
- V. Solicitar el reintegro inmediato de la cantidad que por error administrativo se me haya descontado de más, con relación a las parcialidades con la que cubriría el monto de apoyo económico recibido, estipulado en el artículo 25, inciso V del Reglamento Interno del FEASyR
- VI. En caso de no dar cumplimiento a los compromisos contraídos que se especifican en este documento que ampara el Apoyo Económico recibido, me sujetaré a las sanciones contenidas en el Reglamento interno del FEASyR, a los Estatutos vigentes y al Contrato Colectivo de Trabajo.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; _____ de _____ de 2022

ACEPTO