



FOLIO:

I/FECHA DE ELABORACIÓN (D, M, A)		

SOLICITUD DE MOVIMIENTO DE LA CUOTA DE LA SUBCUENTA VOLUNTARIA

I. DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

2/APELLIDO PATERNO (SIN ABREVIATURAS)	3/APELLIDO MATERNO (SIN ABREVIATURAS)	4/NOMBRE(S) (SIN ABREVIATURAS)	5/SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
6/CLAVE ISSEMYM (SEIS DÍGITOS)	7/REG. FED. CONTRIBUYENTES (HOMOCLAVE)	8/CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	
9/DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, NÚMERO INTERIOR, COLONIA O FRACCIONAMIENTO)			
10/DELEGACIÓN O MUNICIPIO	11/ ENTIDAD FEDERATIVA	12/CÓDIGO POSTAL	13/TELÉFONO PARTICULAR (INCLUIR LADA)
14/INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA		15/CORREO ELECTRÓNICO	

II. AUTORIZACIÓN

(FIRMA AUTÓGRAFA ORIGINAL EN TODOS LOS EJEMPLARES)

LA FIRMA NO DEBERÁ SALIR DEL RECUADRO

AUTORIZO DE CONFORMIDAD

16/EL QUE SUSCRIBE

17/SOLICITA SE EFECTÚE
 ALTA MODIFICACIÓN CANCELACIÓN

DE LA CUOTA QUINCENAL PREVISTA EN EL ARTÍCULO 118, FRACCIÓN III, DE LA LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. ESTE MOVIMIENTO SUBSISTIRÁ HASTA QUE EL INTERESADO INDIQUE ALGÚN OTRO.

ESTA SOLICITUD CAUSARÁ EFECTOS PARA LOS DESCUENTOS EFECTUADOS EN LA INSTITUCIÓN QUE ESTABLEZCA EL SERVIDOR PÚBLICO.

III. ALTA O MODIFICACIÓN DE LA CUOTA QUINCENAL DE LA SUBCUENTA VOLUNTARIA

18/MONTO FIJO QUINCENAL <input type="checkbox"/> \$ (_____) (_____ M.N.)	19/PORCENTAJE QUINCENAL <input type="checkbox"/> _____ % DEL SUELDO SUJETO A COTIZACIÓN.
---	--

SELLO DE RECEPCIÓN DE UNIDAD U OFICINA DE ATENCIÓN	SELLO DE RECEPCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE CUENTAS INDIVIDUALES
--	--

FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE PAGO VIGENTE