



Formulario de Inscripción a los Sistemas de Ahorro y/o cambio de cuotas

Yo _____ (nombre completo)

Cédula _____

Solicito la inscripción a la Asociación Solidarista de Empleados de la Junta Administradora del Fondo de Ahorro y Préstamo de la Universidad de Costa Rica a los Sistemas de Ahorro y autorizo al rebajo correspondiente en la planilla salarial.

Marque en las siguientes casillas (marque con una "X"):

☐ Ahorro a la vista Cuota mensual ₡ _____

☐ Ahorro navideño Cuota mensual ₡ _____

Firma: _____ Fecha: _____

Recibido ASEJAP: _____

Fecha: _____



www.asejap.com



asejap@jap.ucr.ac.cr