



SITAACOBACH

UNIDAD. DEMOCRACIA Y EQUIDAD SINDICAL

PARA SER LLENADO POR EL COMITÉ DE ADMINISTRACION

Numero de Cheque: _____

Interés: _____

Gastos de Administración: _____

Importe Líquido: _____

Descuento Quincenal: _____

Plazo: _____

Atentamente **Bueno Por \$ 5,000.00**
Comité de Administración (Cinco mil pesos 00/100 M.N.)

Carta Compromiso del solicitante.

Por el presente reconozco deber y me obligo a pagar en esta Ciudad De Tuxtla Gutiérrez, Chiapas o en cualquier otra en que se me requiera el pago al **COMITE DE ADMINISTRACIÓN DEL FOSDECA** propio del **SITAACOBACH**, el importe de **\$5,000.00 (Cinco mil pesos 00/100 M.N.)**, valor recibido en cheque a mi entera satisfacción por la cantidad que 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 **FOSDECA**, se dará por vencido anticipadamente obligándome a cubrir el adeudo mediante los procedimientos especificados en el reglamento de referencia.

REGLAMENTO INTERNO DEL FOSDECA

1. El importe del siguiente documento ampara la cantidad total que he recibido en la calidad de apoyo económico de acuerdo con el reglamento de este fondo, suma que cubriré mediante _____ quincenas, autorizando a descontar de mi sueldo al Departamento de Recursos Humanos de la Dirección General del Colegio de Bachilleres de Chiapas y estipulado en la **Cláusula 75 Fracción II** del Contrato Colectivo de Trabajo Vigente.
2. En caso de muerte ya sea natural o por cualquier otra causa estando en activo la deuda se cobrará de su caja de ahorros.
3. En caso de separación del servicio o de falta de liquidez de los abonos consecutivos, el Comité de Administración del **FOSDECA** podrá dar por vencido el plazo de esta operación y exigir el total de la cantidad insoluta aplicándole en su caso, el pago del adeudo del último sueldo que deberá percibir, y de ser necesario, del monto que haya ahorrado en la caja de ahorro por concepto de deducción en el **CONCEPTO 106** de nuestro talón de cheque.
4. Si por cualquier razón no se me hiciera el descuento debido como se abonó a este apoyo, **ME COMPROMETO** a notificar al Departamento de Recursos Humanos de la Dirección General el abono omitido para su regularización.
5. Todo abono que no cubra o no se descuenta a su vencimiento y que no sea notificado por mi persona causará un interés al 1% mensual extraordinario por todo el tiempo que permanezca insoluto.
6. Solicitar el reintegro inmediato de la cantidad que por error administrativo se me haya descontado demás con relación a las parcialidades con las que cubriré el monto de apoyo económico recibido.
7. 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 que se me impongan.

Nombre del solicitante

Firma

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a _____ de _____ 20_____.