



ENTREGA DE RENDIMIENTO ANUAL DEL FONDO DE AHORRO

CONTROL INTERNO: _____

DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN _____

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO			
DOMICILIO _____	_____		
	CALLE	NO. EXTERIOR/INTERIOR	COLONIA
	C.P.	ESTADO	MUNICIPIO
TELÉFONO _____	RFC _____	CURP _____	_____

Yo _____ determino que, para la aplicación del Rendimiento Anual acumulado de mi Fondo de Ahorro, sea considerada elección que a continuación indico a mi entera satisfacción y conveniencia:

- A** Me sean **ENTREGADOS** y se depositen a mi cuenta registrada y vigente en el ISSSSPEA.
- B** Sean **CAPITALIZADOS** los rendimientos a mi Fondo de Ahorro.

Este mecanismo es personal e intransferible y valido en los sucesivos periodos a excepción de cuando nuevamente decida realizar algún cambio, en momento y tiempo oportuno para su aplicación correspondiente.

Aguascalientes, Ags., a ___ días del mes de _____ del año _____.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOTA: Anexo copia de Identificación Oficial Vigente, como comprobante de trámite personal.