



CRECER FONDO DE EMPLEADOS  
**FONCRECER**

## Solicitud y /o Modificación Ahorro Voluntario Permanente \_\_\_\_\_

**Ahorro Inicial:** \_\_\_\_  
**Incremento:** \_\_\_\_ **Disminución:** \_\_\_\_  
**Cancelación:** \_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores:

**CRECER FONDO DE EMPLEADOS FONCRECER**

Gestión Humana C

Ciudad

En mi calidad de funcionario de la Empresa \_\_\_\_\_ les informo mi decisión de iniciar un programa de Ahorro Voluntario Permanente con Crecer Fondo de Empleados - Foncrecer; autorizo el inicio y/o modificación de mis ahorros voluntarios permanentes a partir de la fecha de firma de esta comunicación. Los descuentos podrán efectuarse del sueldo mensual o quincenal y de las primas semestrales SI\_\_ o No\_\_, según lo indico a continuación.

**Quincenal \$** \_\_\_\_\_

**Mensual \$** \_\_\_\_\_

**Prima \$** \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_