



JUNTOS GENERAMOS BIENESTAR

Formulario de Desafiliación

Día	Mes	Año

Datos del Solicitante

Nombre: _____ N° Cédula: _____ N° Empleado: _____ E-mail: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ Dirección de Habitación: _____
Departamento donde trabaja: _____

Solicito a la Junta Directiva de la Asociación Solidaria de Empleados de Entco Costa Rica Limitada y Entco Centroamérica CAC y Afines; se me acepte la renuncia como miembro de la asociación; asimismo autorizo para que los saldos pendientes de créditos sean compensados con mis ahorros personales y cualquier otro saldo de dinero a mi favor; con el objetivo de cumplir el artículo séptimo de los estatutos de la Asociación. Además, deseo agregar que el motivo de mi desafiliación obedece a:

Inconformidad con ASEM: Detallar: <input type="checkbox"/>
Situación económica personal: <input type="checkbox"/>
Otros: Detallar: <input type="checkbox"/>

Si es usted extranjero favor indicar :
Número de Cta.en colones:
Número de Identificación registrado en BAC SJ:

Firma del solicitante

En caso de reincorporación inmediata completar texto:

Yo _____ cédula de identidad número _____ solicito a la Junta Directiva de la ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE ENTCO COSTA RICA LIMITADA Y ENTCO CENTROAMÉRICA CAC Y AFINES; se me acepte como miembro de dicha entidad por lo que me comprometo a respetar y acatar sus estatutos, reglamentos, así como las disposiciones que emanen de su organismo director. A la vez autorizo a: LA ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE ENTCO COSTA RICA LIMITADA Y ENTCO CENTROAMÉRICA CAC Y AFINES, para que sea deducido un total del 3% de mi salario el monto correspondiente a mi ahorro ordinario, que me acredita como asociado. Así como ¢702.40 mensuales por concepto de Póliza de Vida Familiares, también cualquier otro monto que corresponda a futuras cuotas de crédito que realice con la Asociación.

Firma del solicitante

- Una vez aplicadas las deducciones del mes correspondiente el proceso tarda un mes por parte de ASEM.
- Los excedentes del periodo correspondiente se depositan en el mes de Diciembre siguiente.
- La Liquidación será depositada en la cuenta que utiliza ASEM para el pago de su salario.
- Dirigir el formulario a Paula Delgado al correo asemf@hpe.com / paula.delgado.barrantes@outlook.com
- No se tramitarán formularios incompletos.
- La afiliación inmediata es si solo se desea aplicar los ahorros laborales a los créditos y continuar como asociado de ASEM.

Tramitado por

Revisado por Ahorro y Crédito

Autorizado por Coordinación Financiera

Observaciones: _____