



**ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS  
DEL MINAE**

**SOLICITUD DE AHORRO EXTRAORDINARIO (FAE-02)**

Yo \_\_\_\_\_ número de identidad \_\_\_\_\_ autorizo a ASOMINAE para que deduzca de planilla de forma mensual por concepto de ahorro extraordinario el monto en letras \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_ Iniciando a partir del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. Así mismo prometo acatar y respetar las disposiciones del reglamento.

El solicitante autoriza a ASOMINAE para que deduzca de mi salario \_\_\_\_\_

Firma de Autorización  
Número de Cédula