REQUISITOS FONAC

Requisitos para solicitar liquidación anticipada	
TRABAJADOR	
01	Formato de FONAC dirigido a la Coordinación de Recursos Humanos
02	Ultimo Recibo de Nómina con el descuento aplicado por la aportación al FONAC
03	Original y copia de la identificación oficial (vigente).
BENEFICIARIO(S) POR DEFUNCIÓN	
01	Formato de FONAC por defunción dirigido a la Coordinación de Recursos Humanos
02	Formato de FONAC_01, (cedula de inscripción) copia.
03	Último recibo de nómina del finado, con el descuento aplicado por aportación al FONAC.
04	Copia del Acta de defunción del finado.
05	Original y copia de la identificación oficial del finado (vigente).
06	Original y copia de la identificación oficial del beneficiario (vigente).

_____, a _____de _____del 20_____

ASUNTO: solicitud de liquidación anticipada del ciclo _____

LIC. _____
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
P R E S E N T E.

Por medio del presente me dirijo a usted para que, por su conducto, se gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, para tramitar el pago correspondiente a mi liquidación anticipada del Fondo de Ahorro Capitalizable de los Trabajadores al Servicio del Estado **(FONAC)**, correspondiente al ciclo _____.

Para lo cual, se anexa a la presente copia del último comprobante de percepciones y descuentos de nómina, así como copia de la identificación oficial del trabajador.

A T E N T A M E N T E

_____
(NOMBRE Y FIRMA)

DATOS DEL PARTICIPANTE

R.F.C.:

C.U.R.P:

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:

PERIODO APORTADO:

CAUSA DE DESINCORPORACIÓN: DOMICILIO

PARTICULAR:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO: