



Fideicomiso de Inversión PUCE
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DEL APORTE PERSONAL

Nº. Código

Yo, (apellidos y nombres completos)

....., con cédula de identidad N°.....
solicito se me devuelva el valor total descontado en mis roles de pago desde mi ingreso al Fondo de Inversión de la PUCE, por concepto de Aporte Personal; por cuanto mi relación de trabajo con la PUCE ha terminado.

Fecha de nacimiento

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|
| año | | mes | | día | |
|-----|--|-----|--|-----|--|

Fecha de renuncia

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|
| año | | mes | | día | |
|-----|--|-----|--|-----|--|

Fecha de ingreso a la PUCE

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|
| año | | mes | | día | |
|-----|--|-----|--|-----|--|

Fecha de ingreso al FISPUCE

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|
| año | | mes | | día | |
|-----|--|-----|--|-----|--|

MONTO DE LA DEVOLUCIÓN

| |
|--------|
| US \$. |
|--------|

Cuenta Corriente

Ahorros

Banco Pichincha

Otros Bancos (indique)

Nº de Cuenta

FIRMA

Fecha:

Teléfono:

Correo electrónico: