



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Sr. HABILITADORES DEL MINISTERIO DE PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN

Sírvase proceder a: **1.- Descantar**

De la remuneración que me corresponde por servicios que presto al Ministerio de Educación, la cantidad que indico de acuerdo a las especificaciones señaladas en el presente documento.

DATOS DEL INTERESADO

FECHA NAC.	CÉDULA DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES

MONTO DE LA CUOTA	MODALIDAD DEL DESCUENTO	DESDE			BENEFICIARIO DEL DESCUENTO		
2,00 Bs.F	Q <input type="checkbox"/> QUNCENAL	1era <input type="checkbox"/>			F.E.V	16	<input type="checkbox"/> POR UNA SOLA VEZ
	M <input type="checkbox"/> MENSUAL	2da <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> PERMANENTE
		QUINCENA	MES	AÑO	NOMBRE	COD	

Dirección de habitación del interesado _____

_____ Teléfono _____

Dependencia donde trabaja _____

Dirección donde trabaja _____

Municipio _____ Entidad Federal _____

NOTA: no tiene efecto retroactivo

Huella Dactilar

Firma autógrafa del interesado