

Señores

**FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
JUNTA DIRECTIVA**

Ciudad

Ref. Autorización para cambio de vinculación como INDEPENDIENTE

Cordial saludo

Por medio de la presente solicito a ustedes considerar mi solicitud para continuar como asociada al Fondo de Empleados FECOR.

Mis ingresos actuales provienen de

por un valor mensual de _____.

Solicito que mi aporte sea del ____ %.

Por otro lado, me comprometo al pago de mis aportes, servicios y demás obligaciones dentro de las fechas estipuladas (antes del 30 de cada mes).

Cordialmente

Firma

Nombre y apellidos: _____

No. de documento: _____

No. de teléfono: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____