PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE MORELOS
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
ADMINISTRACIÓN DE APORTACIONES DE AHORRO Y CRÉDITOS

C A R T A D E A C E P T A C I Ó N

FECHA: _____

DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE MORELOS
P R E S E N T E.

CLAVE DE EMPLEADO: _____NOMBRE: _____

ADSCRIPCIÓN: _____ ANTIGÜEDAD: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

BASE ☐ **SUPERNUMERARIO** ☐ **CONFIANZA** ☐ **JUBILADO** ☐

1.- Mediante la presente solicito mi **INGRESO** a "La Administración de Aportaciones de Ahorro y Créditos" del personal del Poder Judicial para que se me efectúe el descuento quincenal y en caso de Jubilado mensual a través de nómina por un importe de: $_____ (_____)

Importe con *letra*

2.-Acepto y me comprometo a respetar los lineamientos establecidos en el "Manual de la Administración de Aportaciones de Ahorro y Créditos" vigente.

3.- Sirva también la presente para autorizar a la Dirección General de Administración, para que retenga de mi sueldo y/o pensión el importe antes señalado, el cual deberá ser entregado oportuna y directamente a "La Administración de Aportaciones de Ahorro y Créditos" para conformar mis aportaciones de ahorro.

4.- Así mismo convengo en que si por algún motivo dejo de prestar mis servicios como empleado del Poder Judicial, tendré derecho a solicitar por escrito el retiro de mis aportaciones de ahorro y liquidaré cualquier adeudo pendiente en el momento de ocurrir dicha circunstancia, en el entendido de que mis intereses netos generados en el ejercicio proporcionales al monto y tiempo de mis aportaciones de ahorro se me pagarán dentro del mes inmediato siguiente al que cause baja del año siguiente a aquel en que inicie el ejercicio anual de " La Administración de Aportaciones de Ahorro y Créditos", aceptando que en caso de que no los cobre a más tardar en la fecha en que concluya el siguiente ejercicio anual de "La Administración de Aportaciones de Ahorro y Créditos", se cancelarán y se distribuirán a los ahorradores vigentes.

5.-Por otra parte hago la disposición testamentaria de mis aportaciones de ahorro e intereses netos proporcionales que se generen a mi favor previa las deducciones de lo que a mi cargo tuviere, designando como **beneficiario (s)** a los que nombro a continuación, así como a un albacea si alguno de mis beneficiarios son menores de edad, en caso de fallecimiento o imposibilidad física.

BENEFICIARIO (S) NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO CON "EL AHORRADOR"	PORCENTAJE

5.- En virtud de que mi (s) beneficiario (s) es (son) **meno**r (es) de **edad**, designo como **Albacea** a :

NOMBRE_____

_____
FIRMA