

DESAFILIACIÓN VOLUNTARIA 50 %

Ciudad y fecha

Señores

Fondo de Cesantía del Magisterio Ecuatoriano - f.c.p.c.

Presente. –

De mis consideraciones:

Yo, _____ con cédula de ciudadanía/
identidad N°. _____, por medio del presente expreso
mi decisión de separarme voluntariamente del FCME – f.c.p.c., por las siguientes razones:

- Económico:**
- Estudios:**
- Salud:**
- Otros:** **Especifique:** _____

De conformidad con el Art. 55 de la Resolución NO 280-2016-F y en concordancia con el estatuto del FCME- f.c.p.c.

Por lo expuesto, solicito considerar mi decisión y la devolución de mis aportes personales y sus respectivos rendimientos, sin que estos superen el 50% de mi cuenta individual de cesantía.

Además, autorizo descontar de este valor, el monto de mis obligaciones pendientes y declaro conocer que, como consecuencia de mi solicitud, mis obligaciones se declararán de plazo vencido.

Atentamente,

Firma: _____

Número Celular: _____