

DESAFILIACIÓN VOLUNTARIA 50 %

CUENTA INDIVIDUAL OPR-CTA-FORM-006

Ciudad y fech	na		
Señores			
Fondo de Ce	esantia c	lel Magisterio E	cuatoriano - f.c.p.c.
Presente			
De mis consi	deracio	nes:	
Yo			, con cédula d
			, por medio del presente expreso mi decision d
separarme vo	luntarian	nente del FCME –	f.c.p.c, por las siguientes razones:
Económico	: (
Estudios:			
Salud:			
Otros:		Especifique: _	
de conformida del FCME- f.c.;		Art. 55 de la Reso	olución NO 280-2016-F y en concordancia con el estatut
respectivos re Además, auto	endimien rizo desc	tos, sin que esto contar de este val	decisión y la devolución de mis aportes personales y su s superen el 50% de mi cuenta individual de cesantí or, el monto de mis obligaciones pendientes que, com en de plazo vencido.
Atentamente	·,		
Firma:			
Número de Celula	ar:		