



## RETIRO AHORROS VOLUNTARIOS



Fecha: \_\_\_\_\_

∨ Cédula de ciudadanía

∨ Nombre

∨ Facultad y Departamento o Escuela

∨ Dedicación y Categoría

∨ Dirección residencia

∨ Teléfono residencia

∨ Teléfono oficina

> Retiro intereses:

Total

Parcial

Valor: \$

> Depósito a la Vista: No.

Fecha:

Valor: \$

> Depósito CDAT: No.

Fecha:

Valor: \$

Firma del solicitante:

\_\_\_\_\_

∨ Total \$

