

**FONDO DE EMPLEADOS PROFESORES UNIVERSIDAD
NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE MANIZALES**



FORMATO DESCUENTO DE APORTE

Señores

FONDO PENSIONAL

Universidad Nacional de Colombia
Sede Bogotá

Autorizo a ustedes para que de mi mesada mensual sea descontado el (2.5%), a partir del, _____ del _____ con destino al Fondo de Empleados Profesores Universidad Nacional de Colombia Sede Manizales **"FAPUN"**.

Cordialmente,

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FIRMA _____
CC No