

Guayaquil, \_\_\_\_\_

Señores :

**UNIDAD DE ADMINISTRACION DE TALENTO HUMANO**

**ESPOL**

Ciudad.-

Yo, \_\_\_\_\_ con C.I. N° \_\_\_\_\_,  
por medio de la presente autorizo, que a través de mi Rol de Remuneraciones se realicen todos los descuentos por concepto de cuotas vigentes de préstamos contraídos con el **ESPOL FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE JUBILACION EFCPC**

Atentamente,

\_\_\_\_\_

PARTICIPE: \_\_\_\_\_

C.I. N°: \_\_\_\_\_