



**COLEGIO DE CONTROLADORES DE
TRÁNSITO AÉREO DE MÉXICO, A.C.**

FORMATO AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DEL F.S.S.

**SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN EN EL
ESPACIO AÉREO MEXICANO
S E N E A M, S.C.T.**

At'n. Dirección de Recursos Humanos.

Extiendo por este medio autorización expresa para que se descuente quincenalmente de mis percepciones de la **Partida 11301** lo correspondiente por concepto de cuotas de membresía y como cuota del Fondo de Seguridad Social (FSS) la cantidad de -----
\$ _____ (_____)

Solicito de igual manera que el descuento antes mencionado sea entregado a la Administración del Colegio de Controladores de Tránsito Aéreo de México, A. C. (COCTAM, A.C.).

Manifiesto lo anterior en cumplimiento de lo previsto por el Artículo 38 Frac. II de la Ley Federal de los Trabajadores del Servicio del Estado Reglamentaria del apartado B del Artículo 123 Constitucional, así como los Artículos 110 Frac. IV de la Ley Federal del Trabajo, que resultan aplicables supletoriamente, según lo establece el Artículo II de la ley citada en primer término.

ATENTAMENTE

FIRMA

NOMBRE

N° DE CONTROL _____ **BASE** _____ **RFC:** _____

LUGAR Y FECHA

AVISO DE PRIVACIDAD

COLEGIO DE CONTROLADORES DE TRANSITO AÉREO DE MÉXICO, con domicilio en ORIENTE 172 #189, MOCTEZUMA 2ª SECCIÓN, CIUDAD DE MÉXICO 15530, es Responsable del tratamiento (uso) de sus datos personales. Usted puede conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.coctam.org.mx

Miembro de la Federación Internacional de Asociaciones de Controladores de Tránsito Aéreo (IFATCA)
Oriente 172 No. 189 Col. Moctezuma 2da Sección, Alcaldía Venustiano Carranza, Ciudad de México, CP 15530
Tels.: (55) 5571-2533, (55) 2643-0202 // coctam@coctam.org.mx / www.coctam.org.mx

**Autorización de
Descuentos FSS**



**COLEGIO DE CONTROLADORES DE
TRÁNSITO AÉREO DE MÉXICO, A.C.**

FORMATO AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DEL F.S.S.

**SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN EN EL
ESPACIO AÉREO MEXICANO
S E N E A M, S.C.T.**

At'n. Dirección de Recursos Humanos.

Extiendo por este medio autorización expresa para que se descuente quincenalmente de mis percepciones de la **Partida 11301** lo correspondiente por concepto de cuotas de membresía y como cuota del Fondo de Seguridad Social (FSS) la cantidad de -----
\$ _____ (_____)

Solicito de igual manera que el descuento antes mencionado sea entregado a la Administración del Colegio de Controladores de Tránsito Aéreo de México, A. C. (COCTAM, A.C.).

Manifiesto lo anterior en cumplimiento de lo previsto por el Artículo 38 Frac. II de la Ley Federal de los Trabajadores del Servicio del Estado Reglamentaria del apartado B del Artículo 123 Constitucional, así como los Artículos 110 Frac. IV de la Ley Federal del Trabajo, que resultan aplicables supletoriamente, según lo establece el Artículo II de la ley citada en primer término.

ATENTAMENTE

FIRMA

NOMBRE

N° DE CONTROL _____ **BASE** _____ **RFC:** _____

LUGAR Y FECHA

AVISO DE PRIVACIDAD

COLEGIO DE CONTROLADORES DE TRANSITO AÉREO DE MÉXICO, con domicilio en ORIENTE 172 #189, MOCTEZUMA 2ª SECCIÓN, CIUDAD DE MÉXICO 15530, es Responsable del tratamiento (uso) de sus datos personales. Usted puede conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.coctam.org.mx

Miembro de la Federación Internacional de Asociaciones de Controladores de Tránsito Aéreo (IFATCA)
Oriente 172 No. 189 Col. Moctezuma 2da Sección, Alcaldía Venustiano Carranza, Ciudad de México, CP 15530
Tels.: (55) 5571-2533, (55) 2643-0202 // coctam@coctam.org.mx / www.coctam.org.mx

**Autorización de
Descuentos FSS**