

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

**Señores Junta Directiva**

**ASOUTN**

Yo \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Hago efectiva mi renuncia a la Asociación Solidarista de Trabajadores de la UTN por  
motivos de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a partir del día de hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_. Dando por entendido que a partir de  
esta fecha renuncio de igual manera a todos los beneficios que implica ser asociado activo de la  
ASOUTN.

**Consideraciones:**

- Para poder cobrar los beneficios sociales una vez ingrese de nuevo deberá de contar con al menos 6 cuotas activas y consecutivas debidamente acreditadas en su estado de cuenta partir de su reincorporación.
- Para asistir al paseo de asociados se solicita que a la fecha límite de inscripción de esta actividad cuenten con un mínimo de doce cuotas mensuales consecutivas, activas, efectivamente acreditadas en su estado de cuenta en el rubro de ahorro obrero partir de su reincorporación.
- El asociado que participe en las actividades planeadas por la ASOUTN y presente su desafiliación de manera voluntaria posterior a las actividades, tendrá la siguiente sanción administrativa:
  - Retiro en un plazo menor a 3 meses, se le rebajará de su liquidación con la ASOUTN el 75% del costo de la actividad.
  - Retiro en un plazo mayor a 3 meses y menor a 6 meses, se le rebajará de su liquidación con la ASOUTN el 50%.

**Firma del asociado**

\_\_\_\_\_

**Firma de recibido:** \_\_\_\_\_

**Fecha recibida:** \_\_\_\_\_