

**AUTORIZACION PARA REBAJO APORTE OBRERO 5 % ASOUTN POR PLANILLA DE  
LA UNIVERSIDAD TECNICA NACIONAL**

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

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Número de identificación:** \_\_\_\_\_

**Sede:** \_\_\_\_\_

Por este medio autorizo a la Dirección de Gestión Financia para que rebaje de mi salario un 5% como aporte obrero y se traslade a la ASOUTN de forma mensual, estoy de acuerdo en realizar dicho aporte aunque sé que por ahora la UTN no hará el aporte patronal.

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario