



## ASOCIACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DEL GRUPO ICE

### Formulario para solicitud de renuncia a la ASOBISO

Señores  
Junta Directiva  
ASOBISO

Por este medio solicito atentamente mi renuncia a la ASOBISO debido a:

---

---

---

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE CÉDULA: \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO (Ubicación): \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ CENTRO FUNCIONAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO OFICINA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

---

---

**Firma**

**Lugar y fecha**

**\*Adjunto copia de cédula.**

---

AYUDAS ECONÓMICAS RECIBIDAS: SI /\_\_\_/ NO /\_\_\_/ (marcar con X).

BECAS DE ESTUDIO RECIBIDAS: SI /\_\_\_/ NO /\_\_\_/ (marcar con X).

EQUIPO ORTOPÉDICO EN ALQUILER: SI /\_\_\_/ NO /\_\_\_/ (marcar con X).