Lugar y Fecha……

Señora licenciada
Adriana Cañar S.
GERENTE ADMINISTRACIÓN BIESS
CAJA DE CESANTÍA DGAC-FCPC
Presente

De mi consideración:

Por medio del presente, yo, ……..….. , con número de cédula de ciudadanía No……., servidor público de la Dirección General de Aviación Civil, solicito a la Caja de Cesantía y Jubilación Complementaria DGAC-FCPC, el reingreso al Fondo a partir de la presente fecha.

Por lo tanto, autorizo a la Caja de Cesantía DGAC-FCPC a que se realice los descuentos mensuales de mis haberes en la Dirección General de Aviación Civil por concepto de aportes el **_____%** y demás obligaciones que contraiga en el Fondo; así como a cumplir los reglamentos y normas de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera, Superintendencia de Bancos y BIESS.

Agradeceré la atención que se dé al presente pedido.

Atentamente,

Sr.
C.C.

CONTRATO DE ADHESIÓN REINGRESO

Comparecen a la celebración del presente Contrato de Mutuo Representante Legal de la CAJA DE CESANTIA Y JUBILACIÓN COMPLEMENTARIA DE LOS EMPLEADOS DE LA DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - FCPC, en adelante EL FONDO, y; por otra parte, el (la) señor (a)_____portador (a) de la cédula de ciudadanía No. _____funcionario (a) de la Dirección General de Aviación Civil (DGAC), por sus propios derechos, por el presente acuerdo, expresa su voluntad de reintegrarse a EL FONDO, al tenor de las siguientes cláusulas:

SEGUNDA.- Antecedentes:

2.1 Los principios constitucionales y legales como la irrenunciabilidad e intangibilidad de los derechos, así como mejorar la calidad de vida del individuo y proteger contingencias no cubiertas por el Estado, sustentaron la creación de los Fondos Complementarios Previsionales Cerrados, durante el transcurso de los años, amparados en la Ley de Seguridad Social.

Que el Art. 66 numeral 13, de la Constitución de la República del Ecuador vigente, reconoce “El derecho a asociarse, reunirse o manifestarse de forma libre y voluntaria”.

2.2 El (la) señor (a)_____con fecha_____ presentó su petición voluntaria de separarse voluntariamente de EL FONDO y no seguir aportando en la Cesantía, el cual fue aceptada con fecha _____, procediendo a la devolución del 50% de sus aportes personales de cesantía con el 50% de sus respectivos rendimientos, de conformidad a la normativa vigente.

TERCERA.- Adhesión:

Con los antecedentes expuestos, el (la) señor (a) _____, expresa su voluntad de reingresar voluntariamente a EL FONDO con fecha _____ y se obliga a cumplir las reglamentaciones internas, normativas y Leyes vigentes que rijan.

Por su parte, EL FONDO acepta la adhesión de reingreso del partícipe con fecha _____, y se compromete en otorgar los beneficios y servicios que se ofertan, en las mismas condiciones que el resto de partícipes, siempre y cuando se encuentre al día en el cumplimiento de sus obligaciones económicas para con EL FONDO.

CUARTA: Derechos:

4.1 Se procederá a la liquidación total de la cuenta individual cuando el partícipe termine su relación laboral con el patrono y reúna las condiciones de cesante y jubilado establecidos en la Ley de Seguridad Social, normativas y leyes vigentes expedidas por la

Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera, Superintendencia de Bancos y BIESS; en cuyo caso, se realizará la liquidación correspondiente a sus aportes personales, patronales y otros, con sus respectivos rendimientos.

4.2 El (la) participe, podrá presentar una nueva renuncia voluntaria a EL FONDO, luego de haber transcurrido veinticuatro (24) aportaciones continuas y no mantener obligaciones crediticias, pero no recibirá una segunda liquidación de su cuenta individual hasta que cumpla las condiciones de cesante en la institución donde presta sus servicios laborales.

4.3 Luego de seis meses de aportaciones continúas de su reintegro a EL FONDO, el (la) partícipe tendrá derecho a solicitar el (los) crédito (s), cumpliendo con los requisitos establecidos para cada crédito.

QUINTA: Obligaciones:

En base a lo expuesto; el señor (a) _____ en pleno conocimiento de sus obligaciones, por sus propios derechos dispone de manera precisa, voluntaria e irrevocablemente que el aporte personal para la constitución de la cuenta individual sea lo establecido estatutariamente o reglamentariamente el 3% y con el objetivo de incrementar la cuenta individual podrá aportar un porcentaje adicional mediante petición escrita a EL FONDO; por lo que autoriza e instruye a EL FONDO, que el aporte mensual y el (los) crédito(s) concedidos y aprobados en su calidad de partícipe sean debitados mensualmente de su rol de pagos de la Dirección General de Aviación Civil, o a través otros mecanismos que determine el BIESS de acuerdo a sus facultades legales.

De igual forma, se somete a cumplir con las obligaciones estatutarias y reglamentarias y las demás que establezca las políticas internas, Leyes y Normas establecidas por los órganos reguladores.

CUARTA: ACEPTACIÓN Y RATIFICACION

Las partes aceptan y ratifican en todas y cada una de las estipulaciones constantes en el presente instrumento y en su efecto para constancia firman el Contrato de Adhesión Reingreso en la ciudad de Quito DM., ____de _____de 2020.

Se anexa ficha de información del partícipe para el reingreso a la Caja de Cesantía y Jubilación Complementaria DGAC-FCPC.

_____	_____
REPRESENTANTE LEGAL	**Sr.(a)**
ADMINISTRACIÓN BIESS	**C.C:**
CAJA DE CESANTIA DGAC – FCPC	

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO

Ciudad:	Fecha (día/mes/año)

Señores:
CAJA DE CESANTÍA DGAC - FCPC

Yo _____

con Cédula de identidad Número _____ . Auitorizo a ustedes a ordenar, en mi nombre, el débito de mi cuenta ☐ Corriente ☐ Ahorros Número _____ que mantengo en el Banco _____ , en adelante simplemente denominado "el Banco", por el siguiente concepto:

Los valores correspondientes a: (Aportes mensuales, Cuotas de préstamos y Garantías) valores que serán debitados en forma mensual y acreditados a la cuenta que la CAJA DE CESANTÍA DE LA DGAC designe.

Me comprometo a mantener los fondos suficientes en mi cuenta referida, a fin de cubrir los valores cuyo débito autorizo a través de este instrumento.

Cualquier instrucción para dejar sin efecto esta autorización de débito me obligo a presentarla a CAJA DE CESANTÍA DE LA DGAC con al menos 40 días calendario de anticipación, quien la tramitará ante el Banco siempre y cuando me encuentre al día en mis obligaciones para con la CAJA DE CESANTÍA DE LA DGAC.

Al igual autorizo a debitar de mi cuenta la comisión o costo que el Banco _____ estipule en sus tarifarios vigentes por efecto de la prestación de servicio de intermediación de cobranza, así como también el valor resultante por cualquier modificación que a futuro se estableciere a dicho costo y que se incluya en el respectivo tarifario, valores que me obligo a pagar al Banco y autorizo debitar de mi cuenta corriente o de ahorros antes referida, durante todo el tiempo que subsista la prestación del mencionado servicio.

Eximo al Banco de toda responsabilidad por los pagos que efectúe a la CAJA DE CESANTÍA DE LA DGAC, en virtud de la presente Autorización de Débito, por lo que renuncio a presentar, por este concepto, cualquioer acción legal, jurídica o extrajudicial en contra del Banco.

Adjuntar una copia de la cuenta bancaria autorizada para el descuento.

Firma: _____

C.I.: _____

Mail: _____

DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

AUTORIZACION DE DESCUENTOS

Fecha: .....

Señor

DIRECTOR GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

Yo, ...

portador de la cedula de ciudadanía No .....servidor (a) de la Dirección General de Aviación Civil y socio de la **CAJA DE CESANTÍA DE LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES DE LA DGAC-FCPC,** amparado en lo señalado en el Art. 328 de la Constitución de la República del Ecuador y el Art. 118 de la Ley Orgánica de Servicio Público, AUTORIZO libre y voluntariamente para que de mis haberes se me descuente los valores que la CAJA DE CESANTÍA DE LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES DE LA DGAC-FCPC enviará mensualmente al área de Sueldos de la Dirección General de Aviación Civil, de conformidad al Estatuto, Reglamento y normativas vigentes de la Caja de Cesantía DGAC.

Atentamente,

.....

CC.:

CAJA DE CESANTIA Y JUBILACIÓN COMPLEMENTARIA DGAC-FCPC

FICHA INFORMACIÓN DEL PARTÍCIPE

NOMBRAMIENTO ☐ CONTRATO ☐

DATOS PERSONALES DEL PARTÍCIPE:

Nombres y Apellidos completos: .....

Cédula de ciudadanía ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexo: M ☐ F ☐

Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Unión Libre ☐

Fecha de nacimiento: Día ..... mes ..... año.....

Dirección completa:

Provincia:	Parroquia:	Barrio:	Sector/Calle No.

Telef: Domicilio: ..... celular: ..... Email: .....

Cuenta Bancaria: Banco .....No..... Ahorros: ☐ Cta. Cte. ☐

Cuenta Bancaria: Banco ..... No. ..... Ahorros: ☐ Cta. Cte. ☐

DATOS PROFESIONALES DEL PARTÍCIPE:

Cargo actual: ..... Título profesional: .....

Nivel Educativo: Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior ☐ Cuarto Nivel ☐

Fecha ingreso Institución (DGAC): ..... Remuneración mensual $. .....

Fecha primer aporte al FCPC-DGAC: .....

Lugar de trabajo: ..... Telef: ..... Ext: .....

E mail institucional: .....

REFERENCIAS PERSONALES:

Nombres y apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Firma: ..... Fecha: .....