**AUTORIZACIÓN DE DONACIÓN VOLUNTARIA**

Por este medio, Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor público, portador de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que actualmente ocupo el puesto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la unidad administrativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la entidad denominada UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ, en la posición No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, planilla No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con salario mensual de B/. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presento formal autorización de Donación Voluntaria, para que se proceda conforme a los trámites establecidos en la Ley No.92 de 1974, al descuento por Donación Voluntaria mensual del gasto de representación o sobresueldo que devengo, por un período de \_\_\_\_\_\_\_\_ meses, de acuerdo con el siguiente porcentaje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensual (establecer entre 1% a 20%).

Esta Donación Voluntaria mensual, será destinada al Plan PANAMÁ SOLIDARIO, a la Cuenta Corriente No. 10000266728 del BANCO NACIONAL DE PANAMÁ.

Observación: este porcentaje será descontado del salario neto.

De acuerdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Servidor Público No. Cédula Fecha

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VERIFICADO:

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

 Firma de Jefa de Planilla

Fundamento de Derecho: Ley No.92 de 27 de noviembre de 1974.