F	Y.	PFP		FC	RMATO DE IN	SCRIPCIÓN, ACT	UALIZACI	ÓN Y RE	TIRO D	E BEN	IEFICI	ARIO:	5		
	Dia Mes Año Cédula: Q1537.676 Nombres y apellidos Henando Jose Catillo Catalenas Telétonos Residencia Oficina Celular: 3215701365 Dirección: Cra 34 Nº98-127 Int. 204 Correo Empresa (HCRDADIO: ASTILLO CEN. CON. CON. CONTRO Personal Nexnando) C. 686 hotmail. Con Tipo Salicitud Inscripción (I) X Actualización (A) Retiro (R) Noto: para la octivación de las beneficiarios, es indispensable la presentación de la documentación requerida en cada caso. Debes fener en cuenta que en este formato solo podrás inscribir beneficiarios que estén contemplados en los reglamentos vigentes														
	Tipo D1	Documento de identidad	Nombres	- 61	Primer apellida	Segundo opelido	Parentesco	Si fallece, % a entregar del auxilia pôstumo	Affiliar a				Género F/M	Tipo Solcitud II - A - Ri	Grado de Escolaridad pament bachilenta. unversidad posgradni
小	5	1.023.5	29.669	Jann	Castill	o Tabout	a hip			16	90	SON	F	I	60
				Ed Dom	z			4000)	_	_		٦		
	CC.	UC,320.	568 105	21916	a Aria		*O-	100°	D	-	-	-	_	-	
						Excompa	Mexa								
	Otra información														
	Su esposo (a) o compañero (a) permanente ¿trabaja actualmento? Si No Empresa														
	Carg	0) Sol	ario (Pr	rafesión (
ć	bases pagin	ca el tratamiento i de data y surch ge Bornes el en del asociada	wordue contengon in	mis benefición q	rios y de las menore: ue sea objeto de frata	s de edad que represen amiento por parle del Fa Firma del asesa	ndo como res	Stica de pro ponsable y/	lección de la encarga	e dolos p ado. La p	ersone olitica d	les del Fi e protecc	EPEP vige ción de d	ente, la cui latos, puer	ol se aplica a todas las de ser consultada en la