

Lugar y Fecha

## Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

	to que mis datos laborales son los siguientes:  No. de Empleado: 1965
Nombre: HONORIA JIMENEZ JIMENEZ	No. de Empleado: 1965
Domicilio: FRACCIONAMIENDO MISIONES	S COLONIA PASEOS DEL SOL
Fecha de Ingreso: 2018-11-26	Sucursal: VALE LA PAZ
Puesto: PROMOTOR CREDITO	Departamento: VENTAS
En esta razón autorizo expresamente para q	ue se me descuente de mi salario los montos de las aportaciones
con la periodicidad Quincenal definida por	el plan, las cuales serán mi aportación al citado Plan de ahorro
para que en conjunto con las que efectúe Co	orporativo Bancaprepa, formen parte de dicho fondo.
PORCENTAJE DE APORTACION AL FON	NDO DE AHORRO O EN SU CASO NO ACEPTACION AL PLAN
5%	No Acepto
Por cada peso que usted ahorre, Corporativ	o Bancaprepa aportara una cantidad igual.
Asi mismo, y atendiendo al contenido de las	s bases de operación del Fondo de Ahorro, me permito designar
	s bases de operación del Fondo de Ahorro, me permito designa: a a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia	
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.	
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan. Datos de Beneficiarios	a a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo	a a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación Parentesco Porcentaje
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo	a a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación Parentesco Porcentaje
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  LUIS EURIQUE HIRALES (A	a a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación Parentesco Porcentaje
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  LUIS EURIQUE HIRALES (A:	Parentesco Porcentaje  TILLO Parentesco Porcentaje  100 %
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  LUIS EURIQUE HIRALES (A:  *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZ  Una vez que haya iniciado la primera aporta	Parentesco Porcentaje 100 %  AR EL LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FONDO DE AHORRO
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  LUIS EDELOCE HIRALES (A	Parentesco Porcentaje 100 %  AR EL LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FONDO DE AHORRO ación al Fondo de Ahorro, no podrán ingresar al mismo fuera de
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  LUIS EDELOCE HIRALES (A	Parentesco Porcentaje TOO %  AR EL LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FONDO DE AHORRO ación al Fondo de Ahorro, no podrán ingresar al mismo fuera de ahorrado, las contribuciones aportadas por Corporativo Bancatorro, podrán ser reinvertidos anualmente, o bien entregados

Nombre y Firma del Trabajador