

Lugar y Fecha

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

| Nombre: CYNTHIA HARO RODRIGI | UEZ | No. de Empl | eado: 2557 | |
|--|--|---|---------------------------------|--|
| Domicilio: FERRARA COLONIA GRA | N VENECIA | | | |
| Fecha de Ingreso: 2019-05-20 | | Sucursal: | PRESICO ME | XICALI |
| Puesto: AUXILIAR DE OPERACIO | NES | Departamento: | OPERACION | 1 |
| con la periodicidad Quincenal definic para que en conjunto con las que efec PORCENTAJE DE APORTACION A | ctúe Corporativ | o Bancaprepa, forr | nen parte de c | licho fondo. |
| \bigcirc | 5% | No Acepto | | |
| | orativo Bancap | rena anortara una | cantidad igua | l. |
| | | | | |
| Así mismo, y atendiendo al contenido | de las bases d | e operación del Fo | ndo de Ahorro | , me permito designa |
| Así mismo, y atendiendo al contenido para el caso de mi fallecimiento y/o au | de las bases d | e operación del Fo | ndo de Ahorro | , me permito designa |
| Así mismo, y atendiendo al contenido para el caso de mi fallecimiento y/o au se detallan. | de las bases d | e operación del Fo | ndo de Ahorro | , me permito designa |
| Por cada peso que usted ahorre, Corp Así mismo, y atendiendo al contenido para el caso de mi fallecimiento y/o au se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Tanneth Havo Rod | o de las bases do usencia a las sig | e operación del Fol uientes personas e | ndo de Ahorro | , me permito designa |
| Así mismo, y atendiendo al contenido para el caso de mi fallecimiento y/o au se detallan. Datos de Beneficiarios | o de las bases do usencia a las sig | e operación del Fol uientes personas e | ndo de Ahorro n los porcenta | , me permito designa jes que a continuaciór |

Nombre y Firma del Trabajador