

Lugar y Fecha

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Nombre: ROCIO SUSANA RAMIREZ ROBLES	No. de Empleado: 2301	
Domicilio: MT RAINER COLONIA MONTERREA	L	
Fecha de Ingreso: 2019-02-21	Sucursal: VALE MONO	CLOVA
Puesto: ENCARGADO DE BANCO	Departamento: BANCO	
En esta razón autorizo expresamente para que se	e me descuente de mi salario los mon	tos de las aportacion
con la periodicidad Quincenal definida por el pl	an, las cuales serán mi aportación al	citado Plan de ahor
para que en conjunto con las que efectúe Corpo	rativo Bancaprepa, formen parte de	dicho fondo.
PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO	DE AHORRO O EN SU CASO NO ACEP	TACION AL PLAN
5%	No Acepto	
		al
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar	ncaprepa aportara una cantidad igua	
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas	ncaprepa aportara una cantidad igua es de operación del Fondo de Ahorro	o, me permito design
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar	ncaprepa aportara una cantidad igua es de operación del Fondo de Ahorro	o, me permito design
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan.	ncaprepa aportara una cantidad igua es de operación del Fondo de Ahorro	o, me permito design
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios	ncaprepa aportara una cantidad igua es de operación del Fondo de Ahorro s siguientes personas en los porcenta	o, me permito design ajes que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo	ncaprepa aportara una cantidad igua es de operación del Fondo de Ahorro	o, me permito design
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios	ncaprepa aportara una cantidad igua es de operación del Fondo de Ahorro s siguientes personas en los porcenta Parentesco	o, me permito designa ajes que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo	ncaprepa aportara una cantidad igua es de operación del Fondo de Ahorro s siguientes personas en los porcenta Parentesco	o, me permito design ajes que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Vicenta Robies Juana	es de operación del Fondo de Ahorro s siguientes personas en los porcenta Parentesco Madre.	Porcentaje
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Vicenta Robies Juantz *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR El	Parentesco Parentesco Control Contro	Porcentaje Pondo DE AHORRO
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Nicenta Robles Juanta *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR El Una vez que haya iniciado la primera aportación	Parentesco Parentesco CL LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FO	Porcentaje Porcentaje ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera o
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bar Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Vicenta Robles Juanez	Parentesco Parentesco L LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FO	Porcentaje Porcentaje ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera co

Nombre y Firma del Trabajador