Bancaprepa

ncaprepa



| Carta de adhesión al  |  |   |                                |
|---|--|---|--------------------------------|
| Por este medio, manifiesto mi interés de adherirme<br>Corporativo Bancaprepa, señalando al efecto que n   |  |   |                                |
|   |  |   |                                |
| Nombre: MELISSA IVETH MEDRANO GIL   | No. de Empl  | eado: 2117                              |                                |
| Domicilio: TABASCO COLONIA CAMPESTRE  |  |   |                                |
| Fecha de Ingreso: 2019-01-07  | Sucursal:  | VALE OBREGON                            | N CENTRO 2                     |
| Puesto: EJECUTIVO DE CANJE  | Departamento:  | CANJE                                   |                                |
| En esta razón autorizo expresamente para que se me<br>con la periodicidad Quincenal definida por el plan,<br>para que en conjunto con las que efectúe Corporati | las cuales serán mi a<br>vo Bancaprepa, forn   | aportación al cita<br>nen parte de dich | do Plan de ahorro,<br>o fondo. |
| PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE  | AHORRO O EN SU CA  | ASO NO ACEPTACI                         | ON AL PLAN                     |
| 5%  | O No Acepto  |   |                                |
| Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Banca   | prepa aportara una   | cantidad igual.                         |                                |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases d   |  |   | permito designar               |
| para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las sig   |  |   |                                |
| se detallan.  |  |   |                                |
| Datos de Beneficiarios  |  |   |                                |
| Nombre Completo   | Paren  | itesco                                  | Porcentaje                     |
| Rosa Martha Gil Esquer  | Madre  |   | 100%                           |
|   | and the desirence of the first from the first manuscript for the construction of the c |   |                                |
|   |  |   |                                |
| *IISTED DODDA LIDDEMENTE ACTUALIZAD ELLI  | TADO DE DENERIO  | A DI OC DEL FOUR                        |                                |
| *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LIS   |  |   |                                |
| Una vez que haya iniciado la primera aportación al f  |  |   |                                |
| la fecha de la primera aportación. El importe ahorrad   |  |   |                                |
| prepa, así como los rendimientos de su ahorro, po   |  |   | bien entregados                |
| aproximadamente en la última Quincena del año a la  | Fecha de su inicio d   | del Fondo.                              |                                |

105/2019 Melissa Ivelh Medrano Gil Lugar y Fecha Nombre y Firma del Trabajador