

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

| Carta de adhesion al plan del fondo de anorro | | |
|--|--|--|
| Por este medio, manifiesto mi interés de adherirme a | al Plan del Fondo de | Ahorro para los empleados de |
| Corporativo Bancaprepa, señalando al efecto que m | is datos laborales so | n los siguientes: |
| Nombre: LESLIE ARELY SOQUI ALVAREZ | LESLIE ARELY SOQUI ALVAREZ No. de Empleado: 630 | |
| Domicilio: PASEO LAS PALMAS COLONIA VALLE DORADO | | |
| Fecha de Ingreso: 2017-08-07 | Sucursal: | VALE OBREGON CENTRO |
| Puesto: REGIONAL RH | Departamento: | DESARROLLO HUMANO |
| En esta razón autorizo expresamente para que 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 Corporativo Bancaprepa, formen parte de dicho fondo. PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHORRO O EN SU CASO NO ACEPTACION AL PLAN | | |
| 9 5% | No Acepto | |
| Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprepa aportara una cantidad igual. Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de operación del Fondo de Ahorro, me permito designar para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación se detallan. | | |
| Datos de Beneficiarios | | |
| Luis Envigue Sogy Alvanez | Paren | |
| *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LIS Una vez que haya iniciado la primera aportación al la la fecha de la primera aportación. El importe ahorrac prepa, así como los rendimientos de su ahorro, po aproximadamente en la última Quincena del año a la | Fondo de Ahorro, no do, las contribucione odrán ser reinvertid a Fecha de su inicio | o podrán ingresar al mismo fuera de s aportadas por Corporativo Banca- os anualmente, o bien entregados del Fondo. |
| Lugar y Fecha | Nom | bre y Firma del Trabajador |