



## Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Puesto: TITULAR Departamento: OPERACION

**PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHORRO O EN SU CASO NO ACEPTACION AL PLAN**

No Acepto

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.

Percentage  
100%

**Nombre y Firma del Trabajador**