

Lugar y Fecha

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

	Por este me	Por este medio, manifiesto mi interés de adherirme al Plan del Fondo de Ahorro para los empleados de Corporativo Bancaprepa, señalando al efecto que mis datos laborales son los siguientes:						
	Corporativo							
	Nombre:	SAUL JAVIER QUINTERO SOLIS		No. de Empleado: 2137				
	Domicilio:	Domicilio: PASEO DE LOS DUQUES COLONIA PASEO DEL VALLE REAL						
	Fecha de Ingreso: 2019-01-10		MAY SAGARY SAGAS CONTINUES OF SAGAS AND SAGAS	Sucursal: \(\square\)	VALE TEPIC			
	Puesto:	PROMOTOR CREDITO	Der	partamento:	VENT	AS		
	En esta razó	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,						
		conjunto con las que efect						
	PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHORRO O EN SU CASO NO ACEPTACION AL PLAN							
		0	5%	No Acepto				
	Por cada pes	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 Ber	neficiarios						
	Nombre Completo			Parentesco			Porcentaje	
			AND THE PROPERTY OF THE PROPER					
			The second secon					
	*USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FONDO DE AHORRO							
	Una vez que haya iniciado la primera aportación al Fondo de Ahorro, no podrán ingresar al mismo fuera de							
	la fecha de la primera aportación. El importe ahorrado, las contribuciones aportadas por Corporativo Banca-							
	prepa, así co	prepa, así como los rendimientos de su ahorro, podrán ser reinvertidos anualmente, o bien entregados						
		aproximadamente en la última Quincena del año a la Fecha de su inicio del Fondo.						
	+	Teric 1- Junio 2019 Sul Lander Soll						
	- 1epi	C 1 - Junio	(0)1	Jul 1	La -0.	Se Tive	anter Odle	

Nombre y Firma del Trabajador