



Lugar y Fecha

## Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Nombre: JOSE FRANCISCO GAXIOLA RODRIGUEZ	No. de Empl	eado: 1890	
A STREET, A STREET, AND A STRE		1030	
Domicilio: CHAMIZO COLONIA JACARANDAS			
Fecha de Ingreso: 2018-11-05	Sucursal:	PRESICO Y O	CASITA NAVOJOA
Puesto: TITULAR	Departamento:	OPERACION	
En esta razón autorizo expresamente para que se me de	scuanta da missa	Jaria las mant	as da las anautasians
En esta razón autorizo expresamente para que se me des			
con la periodicidad Quincenal definida por el plan, las c	cuales serán mi	aportación al d	citado Plan de ahorro
para que en conjunto con las que efectúe Corporativo B	ancaprepa, forn	nen parte de d	icho fondo.
PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHO	RRO O EN SU CA	ASO NO ACEPT	ACION AL PLAN
€ 50/4	No Aconto		
⊗ 5%	No Acepto		
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep		cantidad igual	i.
	oa aportara una	the same of the sa	
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op	oa aportara una peración del For	ndo de Ahorro,	me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien	oa aportara una peración del For	ndo de Ahorro,	me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.	oa aportara una peración del For	ndo de Ahorro,	me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.  Datos de Beneficiarios	pa aportara una peración del For ntes personas er	ndo de Ahorro, n los porcentaj	me permito designa es que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.	pa aportara una peración del For ntes personas er	ndo de Ahorro,	me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.  Datos de Beneficiarios	pa aportara una peración del For ntes personas er Parer	ndo de Ahorro, n los porcentaj	me permito designa es que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo	pa aportara una peración del For ntes personas er Parer	ndo de Ahorro, n los porcentaj ntesco	me permito designa es que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo	pa aportara una peración del For ntes personas er Parer	ndo de Ahorro, n los porcentaj ntesco	me permito designa es que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de or para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  ERIKA Noemi OSum Cayfazco	pa aportara una peración del For ntes personas en Parer ES P	ndo de Ahorro, n los porcentaj ntesco	Porcentaje
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de op para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguien se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo	pa aportara una peración del For ntes personas en Parer ES P	ndo de Ahorro, n los porcentaj ntesco	Porcentaje
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de or para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguier se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  ERIKA Noemi OSum Cayfaza	Parer ESP  DO DE BENEFICI	ndo de Ahorro, n los porcentaj ntesco	Porcentaje  LOC/-  NDO DE AHORRO
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprep Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de or para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguier se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  ERIKA NORMI OSUM CAYFAZCO  *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LISTAI	Parer ES P  DO DE BENEFICI do de Ahorro, no	ndo de Ahorro, n los porcentaj ntesco OSC  ARIOS DEL FO o podrán ingre	Porcentaje  ( ) ( ) ( )  NDO DE AHORRO esar al mismo fuera de

Nombre y Firma del Trabajador