

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Corporativo Bancaprepa, senaiando al electo que mis d	atos laborales son los siguier	ites:
Nombre: JUAN CARLOS CEBALLOS MALDONADO	No. de Empleado: 1968	
Domicilio: CALLE 23 B CERRADA COLONIA SAN PEDE	RO NOHPAT	
Fecha de Ingreso: 2018-11-28	Sucursal: LA CASITA I	MERIDA
Puesto: TITULAR D	Departamento: OPERACIO	N .
En esta razón autorizo expresamente para que se me des con la periodicidad Quincenal definida por el plan, las o para que en conjunto con las que efectúe Corporativo B PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHO	cuales serán mi aportación al ancaprepa, formen parte de	citado Plan de ahorro, dicho fondo.
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.	peración del Fondo de Ahorro	o, me permito designar
	STREET, CAMPAINTER, STREET, CONTRACTOR OF ST	,
Datos de Beneficiarios		
Nombre Completo Julia de les angeles bautista perez	Parentesco ৫১ ১০১ ৭	Porcentaje
Nombre Completo	DO DE BENEFICIARIOS DEL Fo do de Ahorro, no podrán ingu as contribuciones aportadas in ser reinvertidos anualmer	ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera de por Corporativo Banca-



Merida, Vucatan 24-Mayo-2019

Lugar y Fecha

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

	o bancaprepa, senalando ar erecto qu	e mis datos laborales s	on los siguientes:	
Nombre:	CARLOS ALBERTO PALMA CASTILL	O No. de Empl	eado: 2339	
Domicilio:	8 COLONIA VERGEL III			
Fecha de Ir	greso:2019-03-04	Sucursal:	LA CASITA MERIDA	A STATE OF THE STA
Puesto:	COMODIN	Departamento:	OPERACION	• •
para que e	odicidad Quincenal definida por el pla n conjunto con las que efectúe Corpo CENTAJE DE APORTACION AL FONDO	rativo Bancaprepa, for	men parte de dicho f	ondo.
	5%	O No Acepto		
Por cada pe	eso que usted ahorre, Corporativo Bai			
	eso que usteu anorie, corporativo bai	ncaprepa aportara una	cantidad igual.	
	y atendiendo al contenido de las bas			ermito designa
Así mismo,	y atendiendo al contenido de las bas o de mi fallecimiento y/o ausencia a la:	es de operación del Fo	ndo de Ahorro, me p	
Así mismo, para el caso	y atendiendo al contenido de las bas o de mi fallecimiento y/o ausencia a la:	es de operación del Fo	ndo de Ahorro, me p	
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo	y atendiendo al contenido de las bas o de mi fallecimiento y/o ausencia a la:	es de operación del Fo s siguientes personas e	ndo de Ahorro, me p n los porcentajes que	
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo	y atendiendo al contenido de las bas o de mi fallecimiento y/o ausencia a la: eneficiarios Nombre Completo	es de operación del Fo s siguientes personas e Pare	ndo de Ahorro, me p n los porcentajes que	e a continuación Porcentaje
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo	y atendiendo al contenido de las bas o de mi fallecimiento y/o ausencia a la: eneficiarios Nombre Completo Dianey Cordova Salis	es de operación del Fo s siguientes personas e Pare Espos	ndo de Ahorro, me p en los porcentajes que entesco	Porcentaje 1009
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo	y atendiendo al contenido de las bas o de mi fallecimiento y/o ausencia a la: eneficiarios Nombre Completo	es de operación del Fo s siguientes personas e Pare E S P = 3	entesco	Porcentaje へのいか。
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo *USTEI	y atendiendo al contenido de las bas o de mi fallecimiento y/o ausencia a la: . eneficiarios Nombre Completo Dianey Cordova Solis D PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR E	es de operación del Fo s siguientes personas e Pare E SPOS EL LISTADO DE BENEFIC n al Fondo de Ahorro, r	entesco	Porcentaje 1009

Nombre y Firma del Trabajador



Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Corporativo Bancaprepa, señalando al efecto que			
Nombre: FRANZ LOMBARDO CANUL LUGO	No. de Empl	leado:	2274
Domicilio: C 51 COLONIA DEL PARQUE			
Fecha de Ingreso: 2019-02-13	Sucursal:	LA CA	ASITA MERIDA
Puesto: COMODIN	Departamento:	LAC	ASITA YUCATAN
En esta razón autorizo expresamente para que se con la periodicidad Quincenal definida por el pla para que en conjunto con las que efectúe Corpora PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO D	n, las cuales serán mi ativo Bancaprepa, forr	aporta	ción al citado Plan de ahorro rte de dicho fondo.
	O No Acepto		*
Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan.	caprepa aportara una s de operación del Foi	ndo de	Ahorro, me permito designa
Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios	caprepa aportara una s de operación del Foi	ndo de	Ahorro, me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bana Así mismo, y atendiendo al contenido de las base para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Ce y di flocicely metas Alu	caprepa aportara una es de operación del Foi siguientes personas e Parei	ndo de	Ahorro, me permito designal prcentajes que a continuación Porcentaje