

Lugar y Fecha

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

	Carta de adhesión al plan	del fondo	de ahorro
Por este m	nedio, manifiesto mi interés de adherirme al Pla	n del Fondo d	e Ahorro para los empleados de
Corporativ	vo Bancaprepa, señalando al efecto que mis da	tos laborales s	on los siguientes:
Nombre:	MAGDA GABRIELA CARRILLO GARCIA	No. de Empl	eado: 1744
Domicilio:	PUELEN COLONIA PAMPAS 2		
Fecha de I	ngreso: _ 2018-09-20	Sucursal:	VALE CHIHUAHUA
Puesto:	EJECUTIVO DE BANCO De	partamento:	BANCO
con la per para que e	zón autorizo expresamente para que se me desc iodicidad Quincenal definida por el plan, las cu en conjunto con las que efectúe Corporativo Ba CENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHOR	ales serán mi ncaprepa, forr	aportación al citado Plan de ahorro, nen parte de dicho fondo.
	eso que usted ahorre, Corporativo Bancaprepa , y atendiendo al contenido de las bases de ope		
para el cas se detallar	o de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguient n.	es personas e	n los porcentajes que a continuación
se detallar		es personas e	n los porcentajes que a continuación
se detallar	1.	Parei	n los porcentajes que a continuación ntesco Porcentaje LOO - (-

Nombre y Firma del Trabajador