

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Corporativo Bancaprepa, señalando al e			tes:
Nombre: BRAYAN NATIVIDAD CUADR	RAS MEDINA No. de	Empleado: 810	
Domicilio: LOS ANGELES CULIACAN C	OLONIA POPANGA		
Fecha de Ingreso: 2017-11-22	Sucu	rsal: PRESICO Y	CASITA CULIACAN
Puesto: ASESOR COMERCIAL	Departame	ento: OPERACIO	N
En esta razón autorizo expresamente par	a que se me descuente de	e mi salario los mont	tos de las aportaciones
con la periodicidad Quincenal definida p	oor el plan, las cuales sera	ín mi aportación al	citado Plan de ahorro,
para que en conjunto con las que efectú	e Corporativo Bancaprep	a, formen parte de d	dicho fondo.
PORCENTAJE DE APORTACION AL F	ONDO DE AHORRO O EN	SU CASO NO ACEP	TACION AL PLAN
\bigotimes :	5% No Ac	epto	
Day and mose are usted above. Company			
Por cada peso que usted ahorre, Corpora	itivo Bancaprepa aportar	a una cantidad igua	l.
Así mismo, y atendiendo al contenido de			
	las bases de operación d	el Fondo de Ahorro	, me permito designar
Así mismo, y atendiendo al contenido de	las bases de operación d	el Fondo de Ahorro	, me permito designar
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser	las bases de operación d	el Fondo de Ahorro	, me permito designar
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan.	las bases de operación d	el Fondo de Ahorro	, me permito designar
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios	e las bases de operación d ncia a las siguientes perso	lel Fondo de Ahorro nas en los porcenta	, me permito designar jes que a continuación
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo	e las bases de operación d ncia a las siguientes perso	el Fondo de Ahorro nas en los porcenta Parentesco	, me permito designar jes que a continuación
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo	e las bases de operación d ncia a las siguientes perso	el Fondo de Ahorro nas en los porcenta Parentesco	, me permito designar jes que a continuación
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo	e las bases de operación de nota a las siguientes perso	el Fondo de Ahorro nas en los porcenta Parentesco	Porcentaje
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Maria Eduviges Medina R	e las bases de operación de nicia a las siguientes perso	Parentesco	Porcentaje
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo María Eduviges Medina R *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUA	LIZAR EL LISTADO DE BEN	Parentesco NEFICIARIOS DEL FOrro, no podrán ingre	Porcentaje Porcentaje ONDO DE AHORRO esar al mismo fuera de
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo María Eduviges Medina P *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUA Una vez que haya iniciado la primera apr	LIZAR EL LISTADO DE BEI ortación al Fondo de Aho	Parentesco NEFICIARIOS DEL FOrro, no podrán ingraciones aportadas p	Porcentaje Porcentaje ONDO DE AHORRO esar al mismo fuera de por Corporativo Banca-
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUA Una vez que haya iniciado la primera apla fecha de la primera aportación. El impo	LIZAR EL LISTADO DE BENortación al Fondo de Ahorte ahorrado, las contribu	Parentesco Perio, no podrán ingruciones aportadas proventadas proventadas proventidos anualmen	Porcentaje Porcentaje ONDO DE AHORRO esar al mismo fuera de por Corporativo Banca-
Así mismo, y atendiendo al contenido de para el caso de mi fallecimiento y/o auser se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUA Una vez que haya iniciado la primera apla fecha de la primera aportación. El imporprepa, así como los rendimientos de su	LIZAR EL LISTADO DE BEN ortación al Fondo de Aho prte ahorrado, las contribu a del año a la Fecha de su	Parentesco Perio, no podrán ingruciones aportadas proventadas proventadas proventidos anualmen	Porcentaje Porcentaje ONDO DE AHORRO esar al mismo fuera de por Corporativo Banca-