

Lugar y Fecha

## Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Por este medio, manifiesto mi interés de adherirme al Plan del Fondo de Ahorro para los empleados de

Domicilio: HUERTOS DE VILLA COLONIA RESIDEN	ICIAL PLATINO		
Fecha de Ingreso:2018-10-09	Sucursal:	PRESICO Y C	ASITA MOCHIS
Puesto: TITULAR	Departamento:	OPERACION	
En esta razón autorizo expresamente para que se me con la periodicidad Quincenal definida por el plan, l para que en conjunto con las que efectúe Corporativ	as cuales serán mi o Bancaprepa, forr	aportación al c men parte de di	itado Plan de ahorro cho fondo.
PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE A	AHORRO O EN SU C	ASO NO ACEPIA	ACION AL PLAN
5%	No Acepto		
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancap		cantidad igual.	
	orepa aportara una e operación del Foi	ndo de Ahorro,	me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancap Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases d para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las sig	orepa aportara una e operación del Foi	ndo de Ahorro,	me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancap Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las sig se detallan.	orepa aportara una e operación del Foi uientes personas e	ndo de Ahorro,	me permito designa
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancap Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las sig se detallan. Datos de Beneficiarios	prepa aportara una e operación del Foi uientes personas e Pare	ndo de Ahorro, en los porcentaje ntesco	me permito designa es que a continuació
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancap Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las sig se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  Ramon asuraldo Fonseca VIII egas  *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LIS	Parel  ESPOS  TADO DE BENEFICIO	ndo de Ahorro, en los porcentaje ntesco	Porcentaje 100 1
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancap Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las sig se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  Ramon Oswaldo Fonseca VIII egas  *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LIS Una vez que haya iniciado la primera aportación al F	Parel  ESPOS  TADO DE BENEFICI  Fondo de Ahorro, ne	ndo de Ahorro, en los porcentaje ntesco  IARIOS DEL FON o podrán ingres	Porcentaje  100 */.
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancap Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las sig se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  Ramon asuraldo Fonseca VIII egas  *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LIS	Parel  CTADO DE BENEFICIO  Condo de Ahorro, no o, las contribucione	ndo de Ahorro, en los porcentaje ntesco  IARIOS DEL FON o podrán ingreses aportadas po	Porcentaje  // // // // // // // // // // // // //

Nombre y Firma del Trabajador