

## 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		
Corporativo Bancaprepa, señalando al efecto que mis datos laborales son los siguientes:		
Nombre: MANUEL ENRIQUE FERNANDEZ MORALES No. de Empleado: 1413		
Domicilio: AVE PUEBLO ALEGRE COLONIA PUEBLO ALEGRE		
Fecha de Ingreso: 2018-07-02	Sucursal:	PRESICO Y CASITA HERMOSILLO
Puesto: TITULAR	Departamento:	OPERACION
En esta razón autorizo expresamente para que se me descuente de mi salario los montos de las aportaciones		
con la periodicidad Quincenal definida por el plan, las cuales serán mi aportación al citado Plan de ahorro,		
para que en conjunto con las que efectúe Corporativo Bancaprepa, formen parte de dicho fondo.		
PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE A		
	Zer in deser in minimum	SO NO ACERTACION AL PLAN
5%	No Acepto	
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprepa aportara una cantidad igual.		
Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de operación del Fondo de Ahorro, me permito designar		
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación		
se detallan.	,	so porcentajes que a continuación
Datos de Beneficiarios		
Nombre Completo	D	
am lizeth lober martines	Parente	esco Porcentaje
THE HOUN HIPOS MICHIEL MAY	1-1472	- $ (00)$
		No or this country of the possible poss
	•	
*USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FONDO DE AHORRO		
Una vez que haya iniciado la primera aportación al Fondo de Ahorro, no podrán ingresar al mismo fuera de		
la fecha de la primera aportación. El importe ahorrado, las contribuciones aportadas por Corporativo Banca-		
prepa, así como los rendimientos de su ahorro, podrán ser reinvertidos anualmente, o bien entregados		
aproximadamente en la última Quincena del año a la Fecha de su inicio del Fondo.		
Manuel Folo 7		
Hamosillo, scrom 27/mato/19	Monra Gori	alor Cornandes Marrales
Lugar y Fecha Nombre y Firma del Trabajador		