

арі

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Por este medio, manifiesto mi interés de adherirme a	al Plan del Fondo d	e Ahorro para los emp	leados de
Corporativo Bancaprepa, señalando al efecto que mi	is datos laborales s	on los siguientes:	
Nombre: DULCE ISABEL BUELNA ARREDONDO	No. de Empleado: 1324		
Domicilio: GRANADOS COLONIA ALAMEDA		West of the	
Fecha de Ingreso: 2018-02-26	Sucursal:	VALE CULIACAN MOI	RELOS
Puesto: EJECUTIVO	Departamento:	BANCO	
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 AHORRO O EN SU CASO NO ACEPTACION AL PLAN			
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.			
Datos de Beneficiarios			
Nombre Completo	Parer	ntesco	Porcentaje
*USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LIST na vez que haya iniciado la primera aportación al Fo fecha de la primera aportación. El importe ahorrado epa, así como los rendimientos de su ahorro, pod oximadamente en la última Quincena del año a la	ondo de Ahorro, n o, las contribucion Irán ser reinverti Fecha de su inicio	o podrán ingresar al es aportadas por Cor dos anualmente, o l	mismo fuera o rporativo Bano pien entregac
Lugar y Fecha	The second second	mbre y Firma del Trab	ajador