

## Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

	mis datos laborales son los	siguientes:
Nombre: MIRIAM GUADALUPE CAMPOS VEGA	No. de Empleado:	2235
Domicilio: AV PAYPAY COLONIA DIVISIÓN DEL 1	NORTE	•
Fecha de Ingreso:	Sucursal: PRE	SICO MEXICALI
Puesto: AUXILIAR DE OPERACIONES	Departamento: OPE	ERACION
n esta razón autorizo expresamente para que se n	ne descuente de mi salario l	os montos de las aportacione
on la periodicidad Quincenal definida por el plar		
ara que en conjunto con las que efectúe Corpora		
PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE		
PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE	E AHORRO O EN SU CASO N	O ACEPTACION AL PLAN
5%	No Acepto	
sí mismo, y atendiendo al contenido de las bases	de operación del Fondo de	Ahorro, me permito designa
así mismo, y atendiendo al contenido de las bases para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las s e detallan.	de operación del Fondo de	Ahorro, me permito designa
así mismo, y atendiendo al contenido de las bases para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las s e detallan. Datos de Beneficiarios	i de operación del Fondo de iguientes personas en los p	Ahorro, me permito designal orcentajes que a continuación
sí mismo, y atendiendo al contenido de las bases ara el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las s e detallan. Patos de Beneficiarios  Nombre Completo	de operación del Fondo de	Ahorro, me permito designa
sí mismo, y atendiendo al contenido de las bases ara el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las s e detallan. Datos de Beneficiarios	i de operación del Fondo de iguientes personas en los p	Ahorro, me permito designa orcentajes que a continuación
así mismo, y atendiendo al contenido de las bases para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las s e detallan. Datos de Beneficiarios  Nombre Completo	i de operación del Fondo de iguientes personas en los p	Ahorro, me permito designa orcentajes que a continuaciór
sí mismo, y atendiendo al contenido de las bases ara el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las s e detallan. Patos de Beneficiarios  Nombre Completo	i de operación del Fondo de iguientes personas en los p	Ahorro, me permito designa orcentajes que a continuación
así mismo, y atendiendo al contenido de las bases para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las s e detallan. Datos de Beneficiarios  Nombre Completo	Parentesco	Porcentaje  Porcentaje  Porcentaje
ssí mismo, y atendiendo al contenido de las bases para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  Mario Macias Rosale  *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL I	Parentesco  ES POSO  LISTADO DE BENEFICIARIOS	Porcentaje  Porcentaje  LOO°/o  DEL FONDO DE AHORRO
Mario Macias Rosale	Parentesco  ES POSO  LISTADO DE BENEFICIARIOS  al Fondo de Ahorro, no podr	Porcentaje  Porcentaje  OBL FONDO DE AHORRO  rán ingresar al mismo fuera de
Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las se detallan.  Datos de Beneficiarios  Nombre Completo  Macras Rosale  *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL I	Parentesco  ESPOSO  LISTADO DE BENEFICIARIOS al Fondo de Ahorro, no podrado, las contribuciones apo	Porcentaje  Porcentaje  Porcentaje  / OO %  DEL FONDO DE AHORRO  rán ingresar al mismo fuera de rtadas por Corporativo Banca