

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El que suscribe, por medio de la presente señalo el nombre de los beneficiarios para que en caso de mi fallecimiento puedan hacer exigibles los pagos por los conceptos derivados del salario y/o manual de Prestaciones.

NOMBRE DEL TRABAJADOR _____

NO. EMPLEADO _____

ADSCRIPCION _____

BENEFICIARIO I

NOMBRE _____

PARENTESCO _____

PORCENTAJE (%) _____

A FALTA DE ESTE O EN CASO DE MINORIA DE EDAD OTORGAR A:

BENEFICIARIO II

NOMBRE _____

PARENTESCO _____

PORCENTAJE (%) _____

A FALTA DE ESTE O EN CASO DE MINORIA DE EDAD OTORGAR A:

FECHA _____

Firma de Conformidad. _____

En caso de requerir señalar más beneficiarios, deberá solicitar otra cedula, de lo contrario se deberá anular los espacios que no sean requisitados.