

**FONDO DE AHORRO CAPITALIZABLE DE LOS TRABAJADORES
AL SERVICIO DEL ESTADO FONAC**

I N G R E S O

No. EMPLEADO

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE (S) _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL _____

R.F.C. _____ DOMICILIO _____

C.P. _____ TEL. PARTICULAR _____ CIUDAD O ENTIDAD _____

2.- DATOS LABORALES

DEPENDENCIA _____ INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION (DEPTO) _____

CLAVE PRESUPUESTAL (CATEGORIA) _____ BASE SINDICATO _____ BASE CONFIANZA _____

DIRECCION : AVENIDA VASCO DE QUIROGA #15 COL. BELISARIO DOMINGUEZ SECCION XVI CODIGO POSTAL 14080

TELEFONO 54-87-09-00 EXTENSION 2967 CIUDAD O ENTIDAD MEXICO DISTRITO FEDERAL

3.- BENEFICIARIOS

SEÑALAR A (LOS) BENEFICIARIO (S) PARA EL CASO DE FALLECIMIENTO
SI SE DESIGNA A MENOR (ES) DE EDAD, INDICAR LA FECHA DE NACIMIENTO

	APELLIDO Y NOMBRE (S)	FECHA DE NAC.	PARENTESCO	PORCENTAJE
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	100%

DURANTE LA MINORIA DE EDAD PAGUESE A:

	APELLIDO Y NOMBRE (S)	PARENTESCO CON EL ASEGURADO
1	_____	_____
2	_____	_____

EL BENEFICIARIO OTORGADO SE RESPETARA CON LAS ESPECIFICACIONES HECHAS POR EL ASEGURADO
EL CAMBIO DE BENEFICIARIO SE PODRA HACER EN CUALQUIER TIEMPO MEDIANTE FORMATO DE ACTUALIZACION
SE RECOMIENDA COMUNICAR DICHA DESIGNACION A SU (S) BENEFICIARIO (S)

OTORGO MI CONFORMIDAD PARA PARTICIPAR EN EL FONDO DE AHORRO CAPITALIZABLE PARA LOS EFECTOS A QUE HAYA LUGAR

FECHA DE ELABORACION _____ FIRMA DEL TRABAJADOR _____

NOTA:
EN CASO DE PRESENTAR MODIFICACIONES EN R.F.C. O C.U.R.P. INFORMAR MEDIANTE ESCRITO PARA EL SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ
EN CASO DE SUSPENDERSE EL PAGO POR NOMINA CUALQUIERA QUE SEA EL MOTIVO, EL AHORRADOR DEJA DE COTIZAR AL CICLO VIGENTE DEL FONAC
UNICOS PERIODOS DE INSCRIPCIONES DE CADA AÑO SON EN JUNIO Y DICIEMBRE POR CICLO (VERIFICAR FECHAS EN LA SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS) SOLO PROCEDERA UNA INSCRIPCION POR CICLO