



FONDO DEL ESTADO DE GUERRERO DE AHORRO CAPITALIZABLE CÉDULA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

R.F.C.: _____ C.U.R.P.: _____

DATOS LABORALES

CIUDAD Ó ENTIDAD: _____

DEPENDENCIA: **SECRETARIA DE SALUD GUERRERO**

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: _____

CLAVE PRESUPUESTAL: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____

BENEFICIARIOS

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

APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	PORCENTAJE (100%)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DURANTE LA MINORIA DE EDAD, PAGUESE A:

APELLIDOS Y NOMBRE(S)

PARENTESCO CON EL ASEGURADO

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

FECHA DE INSCRIPCIÓN

CICLO

FIRMA DEL TRABAJADOR

NOTA: EL CAMBIO DE BENEFICIARIO SE PODRÁ HACER EN CUALQUIER TIEMPO MEDIANTE ESCRITO.
SE RECOMIENDA COMUNICAR DICHA DESIGNACIÓN A SU(S) BENEFICIARIO(S)



INSTRUTIVO DEL FORMATO DE LA CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

- 1.- Anotar el nombre completo del trabajador
- 2.- Fecha de nacimiento del trabajador
- 3.- Deberá anotar el estado civil del trabajador
- 4.- RFC con Homoclave a 13 posiciones, de acuerdo a su comprobante de pago
- 5.- CURP a 18 posiciones, de acuerdo a su comprobante de pago
- 6.- Entidad o Ciudad en donde radica el trabajador
- 7.- Nombre de la Dependencia a la que pertenece el trabajador
- 8.- Unidad en la que se encuentra adscrito el trabajador.
- 9.- Anotar la Clave presupuestal completa de acuerdo a su comprobante de pago
- 10.- Dirección completa en donde se encuentra el Centro de Trabajo
- 11.- Código postal del Centro de Trabajo
- 12.- Ciudad o Entidad en donde se encuentra el Centro de Trabajo.
- 13.- Teléfono del Centro de Trabajo.
- 14.- Nombre y apellidos de los beneficiarios designados por el trabajador
- 15.- Fecha de nacimiento completa del beneficiario designado.
- 16.- Anotar el parentesco del beneficiario designado con el trabajador.
- 17.- Anotar a un beneficiario designado en caso de existir beneficiarios menores de edad.
- 18.- Deberá anotar el parentesco del beneficiario designado.
- 19.- Fecha de inscripción al ciclo correspondiente.
- 20.- Firma del trabajador autógrafa conforme a la identificación oficial.