



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL AL FONDO DE AHORRO CAPITALIZABLE

Ciudad de México, a de de 2021

Folio: 000000

DATOS DEL ASEGURADO

Form fields for worker data: NOMBRE(S) DEL TRABAJADOR, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NÚM DE EMPLEADO, RFC, CURP, SECCIÓN SINDICAL, SEXO DEL ASEGURADO, NÚMERO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA, DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO

PARENTESCO

Form fields for beneficiaries: NOMBRE COMPLETO, PARENTESCO

- EL BENEFICIO SE OTORGA RESPETANDO LA PRIORIDAD SEÑALADA, EN EL CASO DE FALLECIMIENTO
- LA PRIORIDAD SE MANTIENE SALVO QUE SE EXPRESE POR ESCRITO EL CAMBIO DE PRIORIDADES Y/O BENEFICIARIOS
- NO DESIGNAR MENORES DE EDAD COMO BENEFICIARIOS, DEBIDO A QUE EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TRABAJADOR EL CONYUGE O BENEFICIARIO DEBE COMPROBAR LEGALMENTE LA PATRIA POTESTAD DEL MENOR

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Datos Personales del Fondo de Ahorro Capitalizable-Fondo de Ahorro de Retiro Jubilatorio, el cual tiene su fundamento en la Ley Orgánica de la Administración Pública de la Ciudad de México...



de del FECHA DE ELABORACIÓN



FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL ASEGURADO