



DELEGACION

DEPARTAMENTO ELEGACIONAL
DE PERSONAL

CARTA DE
BENEFICIARIOS



FONDO DE RETIRO

H. COMITÉ ADMINISTRADOR
DEL FONDO DE RETIRO

PRESENTE

Mexico df a de de 20

OFICINA DEL CONTROL DEL PROCESO
(Sección de Recepción y Registro de documentos)

Acuse de Recibo

De acuerdo a lo establecido en los artículos 6 y 26 del Reglamento del Fondo del Retiro para los trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social, designo para recibir las cantidades que por aportaciones, estímulos e intereses tenga derecho a la fecha de mi fallecimiento a :

DATOS DEL TRABAJADOR

BENEFICIARIOS PREFERENTES	SI FALLECIERON TODOS ELLOS A:

Anotar nombres completos, utilizando letra de molde que sea legible

Nombre del Trabajador		Matricula
Nombre de la Categoría		Nombre de la Adscripción
Aportación Mensual	Domicilio	
Firma del Testador	Huella Digital del Pulgar Derecho	

TESTIGOS

Nombre Completo	Nombre Completo
Nombre de la Adscripción	Nombre de la Adscripción
Domicilio	Domicilio
Matricula	Matricula
Firma	Firma