

**DESIGNACION DE BENEFICIARIOS PARA EL PAGO DEL 0.25%**

**DATOS DEL DERECHOHABIENTE**

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)		
R.F.C. _____	Tipo de Nombramiento: _____		Plantel: _____		Turno: _____			
Domicilio: _____								
Calle						Numero		
_____			_____			_____		
Colonia			Entidad Federativa					
_____			_____			_____		
Código Postal			Teléfono					
_____			_____			_____		

Fecha de Ingreso al Colegio de Bachilleres: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso al SINTCB: \_\_\_\_\_

MANIFIESTO QUE ES MI VOLUNTAD LIBRE DE TODA COACCION, DESIGNAR COMO BENEFICIARIO (S) PARA EL PAGO A LO ESTABLECIDO POR LA PRESTACION SINDICAL DEL 0.25% CONTENIDA EN EL ARTICULO 11 DE LOS ESTATUTOS VIGENTES DEL SINTCB.

**DATOS DEL (LOS) BENEFICIARIO (S)**

1.-BENEFICIARIO: _____					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Parentesco: _____		Porcentaje: _____			
Domicilio: _____					
2.-BENEFICIARIO: _____					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Parentesco: _____		Porcentaje: _____			
Domicilio: _____					

**DATOS DEL (LOS) BENEFICIARIO (S)**

1.-BENEFICIARIO: _____					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Parentesco: _____		Porcentaje: _____			
Domicilio: _____					
2.-BENEFICIARIO: _____					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Parentesco: _____		Porcentaje: _____			
Domicilio: _____					

