FORMATO DE POTENCIACIÓN PARA EL PERSONAL DE BASE

México D.F. a (1)

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

PRESENTE.

Por este conducto informo a usted mi **incorporación** a la potenciación a **108** meses de cobertura para el Nuevo Seguro Institucional de Vida para los Servidores Públicos, otorgado a través de aseguradora MetLife México, razón por la cual **autorizo** que me sea descontado vía nómina el 2% de mi salario mensual (07).

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA: (2)

R.F.C. (3)

C.U.R.P. (4)

CARGO: (5)

AREA: (6)

(F-DCO-17)