



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

FORMATO ÚNICO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Lugar v fecha de elaboración

Yo:	No. De trabajador:	
Presentando como identificación:	No.	
Expreso de manera libre y espontánea mi voluntad, asimismo, suscribo la presente carta de designación de beneficiarios por duplicado para los fines señalados en la fracción X del artículo 25 de la Ley Federal del Trabajo, de la que es una para el Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California Sur (COBACH BCS), y otra es para mis beneficiarios, a efecto de que cuando fallezca, el importe del finiquito laboral y/o las Prestaciones a las que tengo derecho por defunción, se entreguen a las personas y en los porcentajes que en la presente establezco.		
Beneficiario¹:	Parentesco:	Porcentaje:
Beneficiario²:	Parentesco:	Porcentaje:
Beneficiario³:	Parentesco:	Porcentaje:
Beneficiario⁴:	Parentesco:	Porcentaje:
En caso de que el beneficiario número 1 esté incapacitado o haya fallecido, es mi deseo que consideren al beneficiario número 2 y así sucesivamente en caso de ser necesario.		
La presente carta no es válida si no tiene el nombre, la firma y la huella digital del afiliado y los dos testigos, así como la firma del titular del Departamento de Recursos Humanos y el sello que demuestran su trámite ante el Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California Sur.		

Nombre, firma y huella digital del afiliado	Firma del Titular del Departamento de Recursos Humanos y Sello Oficial

¹ En caso de designar más de 4 beneficiarios, anexar los datos que se solicitan en el presente formato.

² En caso de designar más de 4 beneficiarios, anexar los datos que se solicitan en el presente formato.

³ En caso de designar más de 4 beneficiarios, anexar los datos que se solicitan en el presente formato.

⁴ En caso de designar más de 4 beneficiarios, anexar los datos que se solicitan en el presente formato.

Testigo No. 1

Nombre	Firma y huella digital

Testigo No. 2

Nombre	Firma y huella digital

Documentos anexos: una fotocopia de la credencial de identificación del INE del afiliado y de los dos testigos.