



Universidad Autónoma de Tamaulipas
DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA Y NOMINAS

REGISTRO DE BENEFICIARIOS DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD

F01

DATOS GENERALES

<i>foto</i>	Paterno	Materno	Nombre
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sexo	RFC	CURP
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Estado civil	Fecha de Nac.	Estado
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Pais
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO ACTUAL

N° Empleado	Estado	Municipio	Colonia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	Número	Cod. Postal	Lada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Teléfono
			<input type="text"/>

PRESTACIONES PARA DOCENTES DE TIEMPO COMPLETO SINDICALIZADOS ACTIVOS

Paterno	Materno	Nombre	Parentesco	Fecha Nac	Porcentaje
PRIMA DE ANTIGUEDAD (C.C.T. CLAUSULA 63)					
SEGURO DE VIDA (C.C.T. CLAUSULA 50)					
PAGO DE MARCHA (CLAUSULA 4 DEL ACUERDO COMPROMISO)					

- ALTA DE BENEFICIARIOS FECHA DE ALTA _____
- ACTUALIZACION DE BENEFICIARIOS FECHA DE ACTUALIZACION _____

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

REPRESENTANTE SINDICAL LOCAL