

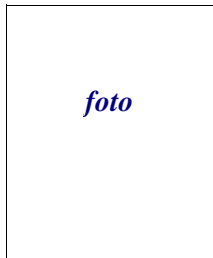


Universidad Autónoma de Tamaulipas
DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA Y NOMINAS

REGISTRO DE BENEFICIARIOS DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD

F03

DATOS GENERALES



Paterno Materno Nombre

Sexo RFC CURP

Estado civil Fecha de Nac. Estado Pais

DOMICILIO ACTUAL

N° Empleado

Estado Municipio Colonia

Calle Número Cod. Postal Lada Teléfono

PRESTACIONES PARA DOCENTES DE TIEMPO COMPLETO NO SINDICALIZADOS ACTIVOS

Paterno	Materno	Nombre	Parentesco	Fecha Nac	Porcentaje
PRIMA DE ANTIGUEDAD (ART. 162 LEY FEDERAL DEL TRABAJO)					

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL

- ALTA DE BENEFICIARIOS FECHA DE ALTA _____
- CAMBIO DE BENEFICIARIOS FECHA DE CAMBIO _____

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

DIRECTOR DE LA UNIDAD ACADEMICA