

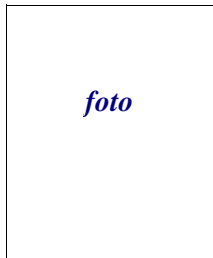


Universidad Autónoma de Tamaulipas
DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA Y NOMINAS

REGISTRO DE BENEFICIARIOS DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD

F05

DATOS GENERALES



Paterno Materno Nombre

Sexo RFC CURP

Estado civil Fecha de Nac. Estado Pais

DOMICILIO ACTUAL

Nº Empleado

Estado Municipio Colonia

Calle Número Cod. Postal Lada Teléfono

PRESTACIONES DOCENTES DE HORARIO LIBRE SINDICALIZADOS ACTIVOS

<i>Paterno</i>	<i>Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Parentesco</i>	<i>Fecha Nac</i>	<i>Porcentaje</i>
PRIMA DE ANTIGUEDAD (CLAUSULA 63)					
SEGURO DE VIDA (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

