

**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS  
PARA EL CASO DE DECESO DEL TRABAJADOR**

**A.- DATOS DEL TRABAJADOR.**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)	R.F.C.
ADSCRIPCIÓN	CATEGORÍA
DOMICILIO PARTICULAR	LOCALIDAD

**B.- BENEFICIARIOS.** EN CASO DE DECESO TODAS LAS PERCEPCIONES, PRESTACIONES Y APOYOS A QUE SE TENGA DERECHO SERÁN PAGADOS A:

NOMBRE DEL PRIMER BENEFICIARIO	NOMBRE DEL SEGUNDO BENEFICIARIO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL TERCER BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUARTO BENEFICIARIO
FIRMA	FIRMA

**C.- DATOS DE LOS BENEFICIARIOS Y PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DEL TRABAJADOR