



Fideicomiso de Inversión PUCE

FORMULARIO DE ENROLAMIENTO / ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Código del Adherente: _____
(Para ser llenado en la oficina)

Apellidos _____

Nombres _____

Cédula de Identidad _____ Fecha de Nacimiento: __ __ / __ __ / __ __ __ __

Dirección domiciliaria:

Calle

principal: _____ Intersección _____ N° _____ Parroquia _____

Teléfonos: Casa _____ Of: _____ Cel.: _____

Estado Civil: _____ Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

Unidad de trabajo _____ Cargo: _____

Tipo de contrato _____

Para beneficiarios por muerte

BENEFICIARIOS:

Apellidos y Nombres	Fecha de nacimiento	Cédula de Identidad	Parentesco	Porcentaje %
	Año / Mes / Día			

Fecha: _____

FIRMA _____

C.I. _____