

**REGISTRO DE AFILIACIÓN**

Fondo de Empleados del CES

REGISTRO DE AFILIACIÓN

- 
1. PLAN EMPRESARIAL
- 
- 
2. PLAN EMPRESARIAL CON TRASLADO NACIONAL

FECHA DE INGRESO

DIA	MES	AÑO

**DATOS TITULAR**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		
						DIA	MES	AÑO
No. DOC. IDENTIDAD	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN RESIDENCIA		TELÉFONO	CIUDAD			

**BENEFICIARIOS DEL SERVICIO**

APELLIDOS Y NOMBRES		No. CÉDULA	PARENTESCO	EDAD
Firma Titular: _____		Total Valor Mensual \$		

personales publicada en  
[www.funerariasanvicente.com](http://www.funerariasanvicente.com)