DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS POR SEGURO DE VIDA

_____

Ciudad y fecha

Señores
Fondo de Cesantía del Magisterio Ecuatoriano - f.c.p.c.
Presente. –

Yo, _____ con cédula de ciudadanía/ identidad N°. _____ , partícipe del Fondo de Cesantía del Magisterio Ecuatoriano, solicito a ustedes registrar a los siguientes beneficiarios para que en caso de fallecimiento reciban el valor de mi seguro de vida, así como todos los beneficios a los que tenga derecho.

	Nombres y Apellidos	No. Cédula de Ciudadanía/Identidad	Porcentaje
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Atentamente,

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

Cédula de Ciudadanía/Identidad No.: _____

***Nota:** Adjuntar copia de cédula de ciudadanía/identidad del partícipe.