**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO PARA CONTRATO IC**

Por este medio, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con documento de identidad personal No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, designo a:

Nombre del Beneficiario: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dirección Completa del Beneficiario:…………………………………….

Teléfono del beneficiario:……………………………………………………………………………

Correo electrón*ico:……………………………………………………………...*

Como mi beneficiario, en caso de sufrir lesión, discapacidad o fallecimiento durante el período de servicio y contrato, para recibir todos los montos pendientes que le sean adeudados de acuerdo a las disposiciones del Contrato suscrito con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Organismo Internacional.

Adjuntar copia de un documento de identificación del beneficiario (cédula o pasaporte)