**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO PARA CONTRATO IC**

Por este medio, yo, \_\_(nombre del consultor)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciudadano XXXXXXX, con documento de identidad personal No. XXXXXXX, designo a:

Nombre del Beneficiario: . …...... (coloque el nombre del beneficiario)…................... Dirección del Beneficiario:…..... (incluya la dirección completa, país, provincia, calle, casa/apto/edificio, piso) ……………………………………………… . . . . . . . . . . . . . . Teléfonos: XXXXXXX / XXXXXX ; Correo electrónico: XXXXXXX . . . . . . . . . . .

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 (cédula o pasaporte)