**ANEXO 6 – DESIGNACION DEL BENEFICIARIO**

**DATOS DEL BENFICIARIO**

**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO (MAYOR DE EDAD) PARA CONTRATO IC**

Por este medio, yo, (incluya el nombre del consulto/a oferente) con documento de identidad personal No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dirección: (incluya **su** dirección completa: País, Ciudad, Avenida, Calle, Casa/Apto, edificio); correo electrónico; teléfonos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adjuntar copia de un documento de identificación del consultor/a oferente (cédula o pasaporte vigente)**

**DESIGNO A:**

**Nombre completo del Beneficiario**:………………con documento de identidad ……………………………………

Dirección Completa del Beneficiario (país, capital, distrito, barrio, avenida, calle, apartamento #, piso / casa#: Teléfono del beneficiario; Correo electrón*ic*o del beneficiario:…*…………………………………………………….*

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 me sean adeudados de acuerdo a las disposiciones del Contrato suscrito con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Organismo Internacional.

**Nota:** Se hace la observación que el beneficiario deberá contar con mayoría edad.

**Adjuntar copia de un documento de identificación del beneficiario designado (cédula o pasaporte vigente).**