



Formulario Solicitud Canasta Cigüeña

Beneficio exclusivo para asociados con hijos recién nacidos. AseFEMSA entrega una canasta con productos para el cuidado del bebé.

Información Personal

Fecha de Solicitud

Código de empleado

Centro de Distribución

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Identificación

Estado Civil

Puesto Laboral

Correo Electrónico

Teléfono móvil

Teléfono fijo

Dirección

Información Hijo Beneficiario

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Fecha de nacimiento

Edad en meses

Sexo



Requisitos:

1. Completar formulario.
2. Copia de la cédula.
3. Copia de la constancia de nacimiento o certificado de adopción.
4. Cumplir con las disposiciones del Reglamento Vigente para el programa.

Nota importante: no se tramitarán solicitudes incompletas

El asociado garantiza que la información suministrada para este beneficio es verdadera, y manifiesta conocer las consecuencias legales de dar falso testimonio.