

**EMPLEADOR: Complete esta sección.**

**Autorización del empleador**

*Empleador: por favor complete esta sección y retenga este formulario para su información.*

Nombre del empleador, organización o empresa \_\_\_\_\_

Nombre del plan \_\_\_\_\_

Núm. de identificación del plan \_\_\_\_\_

El empleado que se nombra en la Sección 1 a continuación califica para participar en el plan a partir del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (mm/dd/yyyy)

Nombre del representante del empleador (letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Firma autorizada Fecha (mm/dd/yyyy)

**EMPLEADO: Complete las Secciones 1–3 y devuelve este formulario a su empleador.**

**1 Información del empleado**

*Favor de escribir a máquina o con letra de imprenta clara.*

Favor de marcar una de las siguientes opciones:  Nueva selección de inversiones  Cambios a cuenta existente

Nombre Inicial \_\_\_\_\_

del segundo nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_

-   -      
 Núm. Seguro Social

Domicilio (dirección física del propietario — no apartados postales) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es distinta de la dirección del domicilio) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

-   -      
 Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy)

-   -      
 Fecha de contratación (mm/dd/yyyy)

Nacionalidad \_\_\_\_\_

**Estado civil:**  Casado/a  Soltero/a

## 2 Selección de inversiones

*Por favor consulte con su plan para determinar las opciones de inversión que tiene a su disposición antes de completar esta sección.*

Por favor invierte mis aportaciones de la siguiente manera: (Solamente se aceptarán porcentajes enteros, los cuales deben sumar al 100%).

	Nombre del fondo	Porcentaje
1.	_____	_____ %
2.	_____	_____ %
3.	_____	_____ %
4.	_____	_____ %
5.	_____	_____ %
6.	_____	_____ %
7.	_____	_____ %
8.	_____	_____ %
9.	_____	_____ %
10.	_____	_____ %
11.	_____	_____ %
12.	_____	_____ %
13.	_____	_____ %
14.	_____	_____ %
15.	_____	_____ %
16.	_____	_____ %
17.	_____	_____ %
18.	_____	_____ %
19.	_____	_____ %
20.	_____	_____ %
	<b>Total</b>	<b>===== %</b>

**Cualquier aportación a cuentas participantes (incluyendo reinversiones) hecha antes de que su empleador actualice sus selecciones de inversión será reinvertida en el fondo de defecto del plan. Los activos permanecerán en el fondo de defecto hasta que usted utilice el sitio Web del participante para permutar activos a los fondos que usted elija.**

## 3 Firma del empleado

Al firmar más abajo reconozco que he autorizado a mi empleador a retener de mi sueldo el monto que se especifica en la Sección 2. Confirmando que he completado un formulario de designación de beneficiario.

**X** \_\_\_\_\_ / /  
 Firma del participante Fecha (mm/dd/yyyy)