



Afianzadora  
**SOFIMEX** S.A.

NÚMERO DE EMPLEADO:

FECHA:

**MEMORANDUM INTERNO**

PARA:

ASUNTO:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA EMPLEADO

\_\_\_\_\_  
AUTORIZACIÓN JEFE INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. DIRECTOR DEL ÁREA

ORIGINAL PARA RECURSOS HUMANOS



Afianzadora  
**SOFIMEX** S.A.

NÚMERO DE EMPLEADO:

FECHA:

**MEMORANDUM INTERNO**

PARA:

ASUNTO:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA EMPLEADO

\_\_\_\_\_  
AUTORIZACIÓN JEFE INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. DIRECTOR DEL ÁREA

COPIA PARA EL EMPLEADO