



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