Ciudad del Este,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIO**

Señores:

Miembros del Consejo de Administración

Solicito mi admisión como socio de la Cooperativa Multiactiva de Licenciados/as en Enfermería y Afines de Alto Paraná, y una vez aceptada mi incorporación como tal, me comprometo acatar el Estatuto Social, Reglamentos y cumplir con puntualidad mis obligaciones societarias con la misma, así como comunicar cualquier cambio de domicilio particular, dirección laboral u otros datos que fuere necesario.

De ser aceptada me comprometo a abonar:

* APORTE SOCIAL: **Gs. 30.000 Gs.50.000 Gs.100.000**
* PRO-CONSTRUCCION: **Gs.** **10.000**
* SOLIDARIDAD: **Gs. 10.000**

**DATOS PERSONALES DE SOCIO N°**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| C.I.N° |  | | | | NACIONALIDAD | | | |  | | | | | SEXO | |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | | |  | | | | | | | | FECHA DE NAC. | | | | |  |
| ESTADO CIVIL | | |  | | | | | | | N° DE HIJOS | | |  | | | | |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN: BASICO:\_\_\_ MEDIO:\_\_\_ TECNICO:\_\_\_ SUPERIOR:\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROFESION | |  | | | | TEL. |  | | | | | | TEL. | |  | | |
| CIUDAD | |  | | | | | | BARRIO | | |  | | | | | | |
| DOMICILIO | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**DATOS LABORALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA | |  | | | | | | | | ANTIGÜEDAD | | | | | |  | |
| DIRECCION | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO |  | | | | N° PLAQUETA | | | |  | | ING.MENSUAL | | | |  | | |
| TELEFONO | | |  | | | | DESCUENTO AUTOMÁTICO | | | | | | | SÍNO | | | |
| OTRA ACTIVIDAD | | | |  | | | | | | | | ANTIGÜEDAD | | | |  | |
| DIRECCION | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO |  | | | | | TELEFONO | |  | | | | | ING.MENSUAL | | | |  |

**DATOS DE CONYUGE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | |  | | | | |
| C.I.N° |  | | | TELEFONO |  | | |
| LUGAR DE TRABAJO | | |  | | | CARGO |  |
| DIRECCIÓN LAB. | |  | | | | | |

**REFERENCIAS PERSONALES:** (Datos de amigos o familiares cercanos)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | |  | | |
| DOMICILIO: |  | | | |
| RELACION: |  | | TEL: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | |  | | |
| DOMICILIO: |  | | | |
| RELACION: |  | | TEL: |  |

**SOCIO PROPONENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° SOCIO: | FIRMA: | ACLARACIÓN: |

**OBS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UBICACIÓN DE DOMICILIO DEL SOLICITANTE**

TIPO DE VIVIENDA: **Propia**: \_\_\_ **Familiar**: \_\_\_ **Alquiler**: \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Solicitante C.I. N° Aclaración**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable de SolicitudVerificado por Fecha:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBS CONAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitud aceptada en fecha \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Acta Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secretario/a** **Presidente/a**

**LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA CON UNA FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD, CASO CONTRARIO LA MISMA NO TENDRÁ VALIDEZ.**