Uso Oficial:

Solicitud de Nuevo Ingreso

Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre** **Inicial**

Lugar de Nacimiento **Fecha de Nacimiento** (d/m/a) **Seguro Social** **Sexo** F M

Dirección Residencial (urbanización o condominio)

Dirección Residencial (num. casa o apartamento, calle)

Pueblo **País** **Código Postal**

Dirección Postal (si es diferente a la dirección residencial)

Pueblo **País** **Código Postal**

Estado Civil: ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) **Teléfono residencial** _____

Correo Electrónico: _____ **Teléfono móvil** _____

Patrono: ☐ Gobierno ☐ Privado **Teléfono trabajo** _____

Agencia **Nombre Escuela** **Nivel que enseña** **Puesto** **Categoría**

_____ _____ _____ _____ _____

_____ _____
Firma del solicitante Fecha (d/m/a)

EL REGLAMENTO DE LA ORGANIZACIÓN DISPONE QUE EL SOCIO SÓLO PUEDE DARSE DE BAJA EN EL ANIVERSARIO DEL INGRESO

Autorización de descuento

_____ _____
Director de Agencia Fecha (d/m/a)

Cuota Socio Quincenal _____ Cuota Socio Mensual _____

Otros Servicios _____ Total _____

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley 23 del 3 de junio de 1960 autorizo a descontar la cuota. Deberá aumentarla, disminuirla o cancelarla según ordene el cuerpo rector de esta Organización.

Autorizo que eliminen el descuento _____ de la entidad _____ del cual soy socio y que efectúan desde _____.

_____ _____
Firma Fecha (d/m/a)

Uso Oficial: _____ _____ _____
Cifra de Cuenta Agencia Pueblo

Nombre del Socio _____ Fecha de Efectividad _____(d/m/a)

Fecha de Ingreso _____ (d/m/a) Verificado por: _____

Original: ODAE **Copia: Socio**