



# SOLICITUD DE INGRESO

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LOS EMPLEADOS  
DE LA CORPORACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DEL ESTADO

- SOCIO       NO SOCIO  
 INGRESO       RE-INGRESO

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
NÚMERO SEGURO SOCIAL		FECHA DE NACIMIENTO DÍA _____ MES _____ AÑO _____		NUM. LICENCIA DE CONDUCIR		FECHA DE EXPIRACIÓN DÍA _____ MES _____ AÑO _____	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO (NOMBRE CÓNYUGE _____)				TELÉFONO RESIDENCIAL O CELULAR		DEPENDIENTES	
DIRECCIÓN RESIDENCIAL							
DIRECCIÓN POSTAL							
CORREO ELECTRÓNICO _____							
<input type="checkbox"/> AUTORIZO A FONDO COOP A ENVIAR A MI CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES.							
<input type="checkbox"/> DESEO RECIBIR MI ESTADO DE CUENTA EN PAPEL (CARGO \$3.00).							
<input type="checkbox"/> NO DESEO RECIBIR MI ESTADO DE CUENTA EN PAPEL (LO DESEO RECIBIR VIA E-MAIL SIN CARGOS).							
PATRONO							
<input type="checkbox"/> CFSE <input type="checkbox"/> COMISIÓN INDUSTRIAL							
REGIÓN _____				OFICINA O DIVISIÓN _____			
POSICIÓN Y/O TÍTULO		AÑOS EN EMPLEO		TELÉFONO OFICINA		SUPERVISOR INMEDIATO	
RECOMENDADO POR		NUM. ACCIONES QUE SUSCRIBE		FIRMA SOLICITANTE		FECHA DÍA _____ MES _____ AÑO _____	
A) SOLICITUD DE SOCIOS: POR LA PRESENTE SOLICITO SE ME ADMITA COMO SOCIO DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LOS EMPLEADOS DE LA CORPORACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DEL ESTADO SUJETO A LAS DISPOSICIONES DE LAS CLAUSULAS Y DEL REGLAMENTO DE LA COOPERATIVA, SEGUN HAN SIDO ENMENDADAS.							
B) SOLICITUD DE NO SOCIOS: SOLICITO EXCLUSIVAMENTE ABRIR LA(S) SIGUIENTE(S) CUENTA(S) COMO NO SOCIO DE LA COOPERATIVA:							
<input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CHRISTMAS CLUB <input type="checkbox"/> VERANO CLUB							
<b>PARA USO DE LA COOPERATIVA</b>							
DECISIÓN TOMADA PARA ESTA SOLICITUD							
<input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> DENEGADA      RAZONES: _____							
NÚMERO DE CUENTA ASIGNADO		APROBADO POR PRESIDENTE EJECUTIVO O ASISTENTE ADMINISTRATIVO _____ FIRMA			FECHA DÍA _____ MES _____ AÑO _____		