

CAMPAÑA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2024

REGISTRO PADRÓN DE SOCIOS

REGISTRO DE SOCIO Nro..... FECHA DE INGRESO:.....

APELLIDO PATERNO:.....

APELLIDO MATERNO:.....

NOMBRES.....

D.N.I.:..... FECHA DE NACIMIENTO:.....

NATURAL DE:..... PROVINCIA:..... DPTO:.....

DOMICILIO:..... DISTRITO:.....

PROVINCIA:..... DPTO:..... TELF:.....

CONDICIÓN DE TRABAJO: CESANTE ACTIVO

RÉGIMEN LABORAL: Ley N° 19990 Ley N° 20530 Otros

GRADO DE INSTRUCCIÓN: PROFESIÓN U OCUPACIÓN:.....

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO:.....

DATOS FAMILIARES:

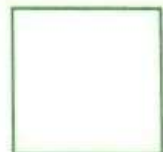
<u>APELLIDOS Y NOMBRES:</u>	<u>PARENTESCO:</u>	<u>EDAD:</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INGRESOS MENSUALES : S/.....

VALOR APOORTE MENSUAL: S/.....

Declaro conocer los Estatutos y Reglamentos de la cooperativa, sometiéndome a ellos a mi entera voluntad

Nombre y Firma del Socio



Huella Digital

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Presidente

Secretario

