



Cooperativa de Empleados del Infotep Ahorros, Créditos y Servicios Múltiples

RNC. 4-30-01328-5

SOLICITUD DE INGRESO

No. _____ Fecha: _____ De: _____ De: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CÉDULA No.: _____ ESTADO CIVIL: CASADO SOLTERO DIVORCIADOS

DIRECCIÓN: _____ TEL.: DEL HOGAR: _____

REGIONAL / DELEGACIÓN: _____ CARGO: _____

DPTO. _____ TEL.: _____ FAX: _____

SUELDO MENSUAL RD\$: _____ CÓDIGO EMPLEADOS: _____

Solicito se me admita como socio de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL INFOTEP (COOPEINFO), comprometiendome a cumplir con las normas establecidas en los estatutos y con los acuerdos que posteriormente hayan sido tomados. Con tal fin autorizo que se me descuente de mi sueldo a travs de la institución como ahorro mensual la cantidad de _____ (R.D.\$ _____).

Firma del Solicitante

Esta solicitud se aprobó en reunión celebrada por el Consejo Administrativo en _____

_____ el día _____ de _____ de _____

Presidente _____ Secretario _____

FECHA DEL PRIMER DESCUENTO _____

NOTA: En caso de que esta solicitud sea rechazada, escríbase la palabra "DENEGADA" y la fecha correspondiente.



ACTA DE DISPOSICIÓN EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL SOCIO

Ante Nosotros _____ y _____.

Presidente y Secretario, respectivamente de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL INFOTEP (COOPEINFO), compareció el (la) Señor(a) _____.

De las generales que se detallan al otro lado, quien nos declaró bajo juramento que desee y es su voluntad que en caso de su fallecimiento, sus ahorros, y beneficios en poder de esta Cooperativa serán entregados a:

NOMBRE DE LA PERSONA	CEDULA	PARENTESCO	%
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

a los _____ días del mes de _____ del año _____.

CERTIFICAMOS Y DAMOS FE:

Firma del Declarante

Presidente

Secretario

Cédula

Cédula

Cédula