



## BOLETA DE ADMISION

0001001

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CEDULA	SEXO
-----------------	------------------	--------	--------	------

### DIRECCION EXACTA DE LA RESIDENCIA

PROVINCIA	CANTON	DISTRITO	TEL. HABITACION	TELEFONO CELULAR
DIRECCION EXACTA			CORREO ELECTRONICO	
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	N° DE HIJOS	NOMBRE DE CONYUGE	

### DATOS LABORALES

EMPRESA DONDE TRABAJA	CENTRO O UNIDAD	DEPARTAMENTO		
DIRECCION DEL TRABAJO	TELEFONO	EXTENSION	N° DE FAX	
PUESTO QUE OCUPA	FECHA DE INGRESO	SALARIO MENSUAL		

SOLICITO POR ESTE MEDIO SER ACEPTADO COMO ASOCIADO DE COOPESIFE R.L., DECLARANDO CONOCER Y RESPETAR LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO Y REGLAMENTOS. ASIMISMO AUTORIZO A COOPESIFE R.L. PARA QUE SE REALICE LA DEDUCCION MEDIANTE PLANILLA DEL 2 % MENSUAL DE MI SALARIO, MAS LA CUOTA DEL FONDO DE MUTUALIDAD.

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ASOCIADO: \_\_\_\_\_

N° DE CEDULA: \_\_\_\_\_

# COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DEL SISTEMA PENITENCIARIO

## BOLETA DE ADMISION

COMO ASOCIADO DE COOPESIFE R.L. DESIGNO COMO BENEFICIARIOS(AS) PARA QUE RETIRE MIS APORTACIONES DE CAPITAL SOCIAL, AHORROS VOLUNTARIOS, POLIZA DE SALDOS DEUDORES Y LOS BENEFICIOS DEL FONDO DE MUTUALIDAD, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO DE COOPESIFE R.L., EN CASO DE FALLECIMIENTO A:

### DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CEDULA	PARENTESCO	PORCENTAJE (%) DE BENEFICIO

### RESOLUCION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

ACEPTADO	<input type="checkbox"/>
RECHAZADO	<input type="checkbox"/>
POSPUESTO	<input type="checkbox"/>

Sesión N° \_\_\_\_\_ Artículo \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### ASESORIA PREVIA

Yo: \_\_\_\_\_ Cédula N° \_\_\_\_\_ asociado activo de la Cooperativa de Ahorro y Crédito del Sistema penitenciario COOPESIFE R.L. hago constar que he asesorado al solicitante: \_\_\_\_\_ sobre el funcionamiento de nuestra Cooperativa.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_