



SOLICITUD DE INGRESO.

FAMILIAR DE: _____

Señores:
Consejo de Administración
ACEPROG de RL.
Presente.

Atentamente solicito al Consejo de Administración ser aceptado como miembro de esa asociación,
COMPROMETIENDOME A:

1. Aceptar y cumplir con lo dispuesto en la Ley General de Asociaciones Cooperativas sus Estatutos, y Reglamentos, así como los acuerdos y resoluciones adoptadas por la Asamblea General de Asociados y del Consejo de Administración
2. Pagar la Cuota de Ingreso de \$ 2.00 más una cuota mensual de \$15.00 dolares (aportación y servicio funerario).
3. Pagar una aportación al momento de ser aceptado como miembro y continuar aportando periódicamente para incrementar el Capital Social de la Asociación Cooperativa.

DATOS PERSONALES.

FORMA DE PAGO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

NIT: _____ DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD: _____

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: _____

ESTADO FAMILIAR: _____ NOMBRE DEL CONYUGE: _____

DIRECCION: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ PROFESION U OFICIO: _____

UNIDAD ASIGNADA: _____ INGRESO MENSUAL: _____

OTROS INGRESOS: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

CELULAR: _____ TEL. CASA _____ TEL. TRABAJO _____

CUOTA DE APORTACION: \$ _____ SERVICIO FUNERARIO: _____ AHORRO NAVIDEÑO: \$ _____

AHORRO ESCOLAR: \$ _____ AHORRO INFANTIL: \$ _____

BENEFICIARIOS: EN CASO DE MUERTE, DESIGNO COMO BENEFICIARIOS DE MIS APORTACIONES Y OTROS HABERES A:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PARENTESCO	DIRECCION	%

SAN SALVADOR _____ DE _____ DE 20____ F. _____





2 REFERENCIAS COMERCIALES: _____

2 REFERENCIAS BANCARIAS: _____

Recomendaciones

NOSOTROS:

1. _____ FIRMA: _____

2. _____ FIRMA: _____

PERSONAS ASOCIADAS DE ESTA COOPERATIVA, QUIENES LA RECOMENDAMOS PARA QUE SI LO ESTIMA CONVENIENTE EL CONSEJO DE ADMINISTRACION, SEA ADMITIDA ESTA SOLICITUD.

Referencias personales

1. _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

2. _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

RESOLUCION:

EL CONSEJO DE ADMINISTRACION, CONSIDERANDO LA SOLICITUD DE INGRESO PRESENTADA POR: _____
Y RECOMENDADA POR: _____
SE TOMO EL ACUERDO DE _____ CON LA PRESENCIA EN ESTA
REUNION DE:

1. _____ PRESIDENTE(A) 2. _____ VICE- PRESIDENTE(A)

3. _____ TESORERA(O) 4. _____ SECRETARIA(O)

5. _____ VOCAL 6. _____ SUPLENTE

7. _____ SUPLENTE 8. _____ SUPLENTE

SAN SALVADOR _____ DE _____ DE 20 _____

OBSERVACIONES EN CASO DE NO SER APROBADA LA SOLICITUD DE INGRESO:

LA PRESENTE SOLICITUD NO FUE APROBADA POR LOS MOTIVOS SIGUIENTE: _____

