

SOCIO N°

DATOS PERSONALES:

PROMOCIÓN:

PERSONA N°:

Nombres		C.I. N°:
Apellidos:		Grupo de Sangre:
Dirección Particular:		Teléfono:
Departamento:	Ciudad:	Barrio:
Nombre de la Empresa:		Teléfono:
Dirección Comercial:		Celular:
Cargo:		Antigüedad:
Fecha de nacimiento:	Lugar:	Nacionalidad:
E-mail		Profesión:
Ocupación actual (si es comerciante, especificar):		

Es socio de otra cooperativa?:	Cual?	Ocupa cargo directivo?
Tiene tarjeta de crédito?:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuáles?:	
Nivel de Formación:	Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Post. Grado <input type="checkbox"/>	
Estado civil:	Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Unido(a) <input type="checkbox"/>	

Nombres del Conyuge:		C.I. N°:
Apellidos:		Grupo de Sangre:
Nombre de la Empresa:		Teléfono:
Dirección Comercial:		Celular:
Cargo:		Antigüedad:
Fecha de nacimiento:	Lugar:	Nacionalidad:
E-mail		Profesión:
Ocupación actual (si es comerciante, especificar):		

Es socio de: Coopexsanjo Otras cooperativas

Nombre de sus hijos	Fecha de Nacimiento	Colegio, Universidad, Otro	Grado / Curso

Tipo de Socio:	Ex Alumno CSJ <input type="checkbox"/>	Socio Asoc. <input type="checkbox"/>	Sacerdote (ex) <input type="checkbox"/>	Padre de Alumno <input type="checkbox"/>	Personal Asoc. <input type="checkbox"/>			
Personal Cooperativa <input type="checkbox"/>	Personal CSJ <input type="checkbox"/>	Persona física o jurídica vinculada <input type="checkbox"/>	Especificar vinculación:					
Personal colegio:	Colegio San José <input type="checkbox"/>	Colegio San Miguel de Garicoits <input type="checkbox"/>	Colegio San José Apostólico <input type="checkbox"/>					
Deportes:	Futbol <input type="checkbox"/>	Basquetbol <input type="checkbox"/>	Volleyball <input type="checkbox"/>	Tenis <input type="checkbox"/>	Natación <input type="checkbox"/>	Atletismo <input type="checkbox"/>	Hand ball <input type="checkbox"/>	Otros:
Pasatiempos:	Pesca <input type="checkbox"/>	Camping <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/>	Cine <input type="checkbox"/>	Teatro <input type="checkbox"/>	Pintura <input type="checkbox"/>	Música <input type="checkbox"/>	Otros:

PLANO DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL SOLICITANTE

<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

Por la presente solicito mi admisión como socio de la Cooperativa Multiactiva Exa San José Ltda. comprometiéndome a:

1. Conocer y cumplir todos los estatutos, reglamentos y resoluciones
2. Pagar aporte y solidaridad exigido a un socio con regularidad.
3. Estar al día con sus obligaciones crediticias (préstamo, tarjetas de crédito, etc).

Recibido por: _____

Fecha: _____

Verificado por: _____

Fecha: _____

Aprobado: Si No

De acuerdo al Acta No. _____ de fecha _____

del Consejo de Administración (C.A.) / Comité Ejecutivo (C.E.)

Firma del Solicitante

Firma del Socio Proponente

C.I. No. _____

Firma del Secretario

Firma del Presidente