



# Solicitud de Afiliación ASEJUPS

F002

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE LA JUNTA DE PROTECCION SOCIAL

Fundada el 03 octubre de 1980

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	Fecha Nac:	
Identificación:	Código Empleado:	
Ocupación:	Departamento:	
Domicilio:	Estado Civil:	
Cuenta Ahorro #	Banco:	Cuenta IBAN #
Correo Electrónico:	Tel.	Cel:

*Manifiesto que en caso de fallecimiento, designo como mis legítimos beneficiarios a las siguientes personas:*

## DATOS BENEFICIARIOS DEL PATRIMONIO OBRERO

Nombre Completo	No. Cédula	Teléfono	Parentezco	%

## AUTORIZACION PARA AHORROS

Ahorro Plan A-F-C: \_\_\_\_\_ Ahorro Navideño: \_\_\_\_\_  
Ahorro Diverso: \_\_\_\_\_ Ahorro complementario: \_\_\_\_\_  
Ahorro Marchamo: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

Amparado/a a la Ley 6970, solicito a La Junta Directiva de ASEJUPS, me acepte como asociado/a, por lo que me comprometo a cumplir con los deberes establecidos y respetar los ordenamientos internos, las disposiciones vigentes en la materia, y a los acuerdos debidamente aprobados por su órgano de Gobierno. Además, solicito rebajar para ahorro personal (3%, 5% ó 8.33%) el \_\_\_\_\_% sobre el salario y autorizo a la ASEJUPS para que deduzca todas las obligaciones adquiridas por mi persona de mi salario mensual, mediante rebajo de planilla de la J.P.S.: Ahorro personal, Cuota Créditos con saldos pendientes, cuotas de créditos de fianzas atrasadas y otras obligaciones mediante Cod 250 (tienda, feria, pólizas, otros), ahorros varios (Plan A-F-C, Navideño, Diverso, Complementario, entre otros)

**Doy fe, de que los datos suministrados son reales, y autorizo a La Junta Directiva de ASEJUPS para que analice la veracidad de la información aquí suministrada**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Registro de Familiares (PADRE, MADRE, HERMANOS, COYUGUE E HIJOS) y relaciones cercanas				
Nombre Completo	Numero Cédula	Paratezco	Télefono	*G*

\*\* G = Género de nacimiento\*\*

OTROS REQUISITOS
<p><i>Al completar este formulario favor adjuntar los siguientes documentos:</i></p> <p>1. Copia de la cédula de identidad del solicitante</p> <p>2. Certificación de nombramiento en Interino o propiedad y cumplimiento del periodo de prueba, emitido por el Departamento de Talento Humano JPS</p>

RESOLUCION SOLO PARA USO DE ASEJPUS
-------------------------------------

ACEPTADO

No. ACUERDO

Comenzará a Cotizar a partir del : \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sesión de Junta Directiva: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Presidencia o Secretaría**