



SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO COOPEFA

Nuevo Ingreso: _____ Reingreso: _____

Actualización: _____

SEÑORES JUNTA DIRECTIVA, PRESENTES:

Con el deseo de formar parte de esta Cooperativa y habiéndome enterado debidamente de las reglamentaciones que la rigen, atentamente solicito el ingreso como socio(a), comprometiéndome a respetar y cumplir sus estatutos, reglamentos y acuerdos.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:		Apellidos:			
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado Civil:	Nacionalidad:	
DUI:	NIT:	Pasaporte:			
Profesión u ocupación:	Tel:	Tel celular:	Correo:		
Dirección:			Municipio:	Departamento:	
Grado Militar:	Situación: De Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	NUP o IPSFA:			
Lugar de trabajo / Unidad Militar:	Dirección:	Tel:			
Cargo:	Jefe inmediato:	Sueldo:			

DATOS DEL CONYUGE

Nombres:		Apellidos:			
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado Civil:	Nacionalidad:	
DUI:	NIT:	Pasaporte:			
Profesión u ocupación:	Tel:	Tel celular:	Correo:		
Lugar de trabajo:	Dirección:	Tel:			

BENEFICIARIOS

A mi fallecimiento, es mi voluntad, dejar como beneficiario(s) de todas mis acciones que me corresponden de esta Cooperativa a:

Nombre	Parentesco	Porcentaje
Nombre	Parentesco	Porcentaje
Nombre	Parentesco	Porcentaje
Nombre	Parentesco	Porcentaje

DISPOSICIONES GENERALES

1. En caso de ser aceptado como socio, cancelaré la cuota inicial como techo mínimo de las aportaciones que según los estatutos lo estipulen o según lo establezca la Junta Directiva.
2. Así mismo, también me comprometo a responder solidariamente por cualquier acción que mi grupo familiar ocasione en perjuicio de esa Institución.
3. Al causar baja o encontrarme en situación de retiro me doy por enterado que los pagos dejarán de venir de pagaduría de la institución en la cual presto mis servicios, por lo cual me presentaré a las oficinas de COOPEFA para realizar los cambios o pagos correspondientes.

RESOLUCIÓN

Numero de Acta de Aprobación: _____

Fecha Aprobación: _____

Firma del Solicitante: _____

Fecha de Solicitud: _____