



Indio Francisco c/ Bartolomé de las Casas
 Telefax: 557 - 547 - Asunción - Paraguay
 www.pinoza.coop.py

SOLICITUD DE INGRESO

Nº de Socio:	Acta Nº:
Fecha:	

Asunción, de de 20

Señores:
 Cooperativa Pinozá Ltda.
 Presente

Solicito mi admisión como socio de esta cooperativa, y una vez que mi solicitud sea aceptada, me comprometo a acatar el Estatuto Social y los Reglamentos, cumplir con mis obligaciones societarias y crediticias contraídas con la cooperativa, así como comunicar a la cooperativa cualquier cambio de domicilio particular y/o laboral.

1- DATOS PERSONALES

Nombres: _____	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos: _____				
C.I.Nº: _____	Lugar de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____		
Estado Civil: _____	Sexo:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Profesión: _____
Domicilio: _____	Ciudad: _____			
Barrio: _____	Domicilio: Propio: <input type="checkbox"/>	Familiar: <input type="checkbox"/>	Alquiler: <input type="checkbox"/>	Desde cuando habita: _____
Teléfono Domicilio: _____	Celular: _____ / _____			
Correo Electrónico: _____				

2- DATOS LABORALES

OCUPACION 1:	Independiente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>	Jubilado <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Lugar de Trabajo 1: _____	Ingreso: Gs. _____				
Cargo: _____	Antigüedad: _____	Teléfono Laboral: _____			
Dirección Laboral: _____					
Barrio: _____	Ciudad: _____				
OCUPACION 2:	Independiente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>	Jubilado <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Lugar de Trabajo 2: _____	Ingreso: Gs. _____				
Cargo: _____	Antigüedad: _____	Teléfono Laboral: _____			
Dirección Laboral: _____					
Barrio: _____	Localidad: _____				

3- DATOS FAMILIARES

Nombre y Apellido del Cónyuge: _____	C.I.Nº: _____	
Fecha de Nacimiento: _____	Profesión: _____	Teléfono Celular: _____
Lugar de Trabajo: _____	Cargo: _____	Ingreso Gs.: _____
Antigüedad: _____	Dirección Laboral: _____	
Teléfono Laboral: _____	Ciudad: _____	Es socio de la Coop: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nº de Socio: _____

Nombre de los hijos	Fecha de Nacimiento	C.I. Nº
1.		
2.		
3.		
4.		

4- BENEFICIARIO (MAYOR DE EDAD)

En caso de fallecimiento Designo como beneficiario/a para el cobro de subsidio a:	
Nombre y Apellido: _____	C. I. Nº _____
Relación: _____	Teléfono: _____

5- SOCIO PROPONENTE

Nº de Socio: _____ Nombre y Apellido: _____ Firma: _____

6- REFERENCIAS PERSONALES

Nombre y Apellido: _____ Relación: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Nombre y Apellido: _____ Relación: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____

7- CROQUIS/CHARLA

<p>CROQUIS de ubicación de residencia (con referencia)</p> <table style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 20%; height: 30px; border: 1px solid black;"></td></tr> </table>																					<p>CHARLA</p> <p>Conste que:..... Ha recibido las informaciones generales básicas, sobre Cooperativismo y los servicios que la Cooperativa ofrece a sus asociados/as.</p> <p>Asunción,.....de..... de 202</p> <p>..... Facilitador (sello y firma) Aclaración Firma</p>

REFERENCIA CROQUIS:

Con Carácter de Declaración Jurada, expreso que los datos consignados precedentemente son verídicos, y podrán ser verificados por la Cooperativa. Asimismo, autorizo a la **“COOPERATIVA PINOZA LTDA”** relevándola de toda responsabilidad a: Solicitar y obtener de cualquier empresa que presta servicio de información, la emisión de mis antecedentes personales y judiciales en el que se incluyan informes sobre datos personales (empresarial) referencias comerciales, operaciones morosas y todos los registros acciones judiciales en demandas vigentes o finiquitadas, dentro de los límites establecidos en la Ley Nº 1682/2001.

Firma del Solicitante

PARA USO INTERNO

RECIBIDO POR:				REGISTRADO POR:			
FECHA				FECHA			

Comité de Admisión de Socios	
Aprobado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>
Acta Nº _____ Fecha: ___/___/___	
Observación: _____	

..... Secretario Presidente

Consejo de Administración	
Aprobado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>
Acta Nº _____ Fecha: ___/___/___	
Observación: _____	

..... Secretario Presidente