

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

Jr. Pachacútec N° 2052 Jesús María - Lima Teléfonos: 01 701-2565 / 988 440 963

www.cooperativaiescoop.pe E-mail: educacion@cooperativaiescoop.pe

SOLICITUD DE INGRESO

Nro: _____

DATOS GENERALES

INSTITUTO ARMADO: ☐ MARINA DE GUERRA DEL PERU ☐ EJERCITO DEL PERU ☐ FUERZA AEREA DEL PERU

SITUACION LABORAL: ☐ EN ACTIVIDAD ☐ PENSIONISTA OPREFA
OFIC. PREVISIONAL FF.AA. ☐ PENSIONISTA DE LA CAJA
DE PENSION MILITAR POLICIAL

NUMERO DE DNI:

NUMERO DE CIP / NSA/ ADM:

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS)

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA NACIMIENTO.

EDAD

CORREO ELECTRONICO

DIRECCION

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

REFERENCIA

TELEFONO CASA

TELEFONO CELULAR

TELEFONO CELULAR

Declaro bajo juramento que los datos que consigno en el presente documento son verdaderos, lo que doy fe con mi firma y huella digital, así mismo me comprometo a aportar mensualmente las cuotas que me corresponderán como socio. En caso de comprobarse falsedad alguna, la autoridad correspondiente podrá someterse a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal. Asimismo declaro tener conocimiento de los alcances de la directiva para la gestión eficiente de costos y gastos en la cooperativa de servicios múltiples Alas Peruanas.

AUTORIZACION DE DESCUENTOS

APORTES: _____

PREVISION SOCIAL: _____

DERECHO DE INGRESO: _____

FIRMA

LUGAR Y FECHA _____, _____ de _____ del 20____

HUELLA
DIGITAL