

DOCUMENTOS A SOMETER CON SOLICITUD DE INGRESO

ESTIMADO SOLICITANTE, GRACIAS POR CONSIDERAR NUESTRA COOPERATIVA PARA INGRESAR COMO SOCIO. PARA PODER PROCESAR Y EVALUAR TU SOLICITUD ES NECESARIO QUE SOMETAS LOS DOCUMENTOS QUE SE ENUMERAN ABAJO Y LLENAR LA SOLICITUD DE INGRESO EN TODAS SUS PARTES. DE NO TENER ALGUNO DE ESTOS DOCUMENTO O DE ESTAR INCOMPLETA LA SOLICITUD, NO SE PODRÁ PROCESAR LA SOLICITUD HASTA SER COMPLETADOS. UNA VEZ GRACIAS POR CONSIDERARNOS.

COPIA DE LA TARJETA DE SEGURO SOCIAL

COPIA DE LA LICENCIA DE CONDUCIR O PASAPORTE (TIENEN QUE ESTAR AL DÍA)

COPIA DE LA TARJETA DE COLEGIADO, SI APLICA (TIENE QUE ESTAR AL DÍA)

SOLICITUD DE INGRESO LLENA EN TODAS SUS PARTES

PADRES, CÓNYUGES E HIJOS DE COLEGIADOS DEL CIAPR, DEBERÁN SOMETER EVIDENCIA DEL PARENTESCO CON EL COLEGIADO.

ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, DEBERÁN SOMETER EVIDENCIA DE LA MATRICULA.

COPIA DE RECIBO DE AGUA, LUZ O TELÉFONO

EMPLEADOS DEL CIAPR, CERTIFICACIÓN DE EMPLEO

CANTIDAD DE ACCIONES A SUSCRIBIR (\$120.00) OTRA CANTIDAD \$ _____

APORTACION A LA FUNDACION DEL CIAPR (\$25.00) OTRA CANTIDAD \$ _____

=====

INFORMACIÓN REVISADA POR:

NOMBRE

FIRMA

FECHA DE REVISADO:

Acciones y Depósitos asegurados por COSSEC, hasta \$250,000.00. COOP CIAPR, no está asegurada por ninguna Agencia Federal.

SOLICITUD DE INGRESO

El que suscribe, por el presente solicita ingreso como socio de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DEL COLEGIO DE INGENIEROS Y AGRIMENSORES DE PUERTO RICO, comprometiéndose a adquirir por su valor fijado, una acción mensual y así mismo me comprometo a acatar las disposiciones del Reglamento de la Cooperativa. La información acerca de mi persona, que tengo el gusto de suministrar en esta solicitud, se ajusta a la más fiel y exacta expresión de honradez.

Información Personal

Nombre del Solicitante		Licencia de Colegiado (si aplica)	
Seguro Social	Lic. De Conducir o Pasaporte	Estado Civil	
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento	
Dirección Residencial			
Dirección Postal			
Teléfono Residencia	Número de Celular	Correo Electrónico	
Nombre del Conyugue			

Información de Empleo

Patrono		
Dirección del Patrono		
Ocupación	Teléfono del Trabajo	Salario
Nombre del Supervisor		
Fecha	Firma	

FAVOR DE NO ESCRIBIR EN ESTA SECCIÓN

Fecha de Ingreso: _____ Socio Número: _____

Aprobada Rechazada

Oficial de Admisiones y Retiro de Socio

Acciones y Depósitos asegurados por COSSEC, hasta \$250,000.00. COOP CIAPR, no está asegurada por ninguna Agencia Federal