

## 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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