

FORMULARIO DE INGRESO

ASOCIADO _____

CODEUDOR _____

INFORMACIÓN PERSONAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
NUMERO DE DPI O PASAPORTE	PAIS DE EXPEDICION	SEXO FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO (DD/mm/AAAA)	PAIS DE NACIMIENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	NUMERO DE AFILIACIÓN DE IGSS
DIRECCION RESIDENCIA		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	NUMERO DE DEPENDIENTES

INFORMACIÓN CONYUGUE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
NUMERO DE DPI O PASAPORTE	PAIS DE EXPEDICION	FECHA DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO
TELEFONO	EMPRESA DONDE LABORA	INGRESOS ESTIMADOS	CARGO ACTUAL

OCUPACION Y ACTIVIDAD ECONOMICA

OCUPACIÓN			
ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	EMPLEADO <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	AMA DE CASA <input type="checkbox"/> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>
NIVEL ACADEMICO	PROFESIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA	FECHA DE INGRESO
CARGO ACTUAL	DIRECCION EMPRESA		MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO		TELEFONO OFICINA EXTENSIÓN

INFORMACION FINANCIERA (valor en quetzales)

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SUELDO MENSUAL. Q. _____		TOTAL EGRESOS Q. _____	TOTAL ACTIVOS Q. _____
OTROS INGRESOS. Q. _____			TOTAL PASIVOS Q. _____
TOTAL INGRESOS Q. _____			
DETALLAR LOS INGRESOS DIFERENTES A LA ACTIVIDAD ACTUAL			

Tipo de Vivienda

TIPO DE VIVIENDA		NOMBRE DEL PROPIETARIO		TELEFONO PROPIETARIO		PARENTESCO		
PROPIA <input type="checkbox"/>	ALQUILADA <input type="checkbox"/>					SI _____ ¿CUÁL? _____		
FAMILIAR <input type="checkbox"/>	HIPOTECADA <input type="checkbox"/>					NO _____		
OTRA _____								
DIRECCION BIEN INMUEBLE		DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR COMERCIAL	SALDO DEUDA	HIPOTECA A FAVOR DE		
VEHICULO MARCA	MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	SALDO DEUDA	PRENDA A FAVOR DE			

REFERENCIAS

REFERENCIAS PERSONALES			
REFERENCIA 1	TELEFONO	REFERENCIA 2	TELEFONO
REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED			
REFERENCIA 1	TELEFONO	REFERENCIA 2	TELEFONO

FORMULARIO DE INGRESO

SOLICITUD DE ADMISIÓN (Para uso del que solicita asociarse a la Cooperativa)

SEÑORES
CONSEJO DE ADMISION CRECICOOP R.L.

Solicito mi admisión como asociado a CRECICOOP R.L., manifiesto a ustedes que me adhiero y acepto los estatutos, reglamentos y disposiciones vigentes o que en el futuro sean aprobadas por los medios que establecen los mismos estatutos.

AUTORIZACION DE DECUENTO PARA EL PAGO DE LA CUOTA DE ADMISIÓN Y DE LOS APORTES ORDINARIOS

Conforme a disposiciones legales y estatutarias, AUTORIZO al pagador en la cual trabajo para que deduzca de mi salario en favor de CRECICOOP R.L., además de lo que llegara a deber por la utilización de los productos o servicios ofrecidos por la Cooperativa, el valor de Q50.00 como cuota de admisión y el valor de Q50.00 como cuota de mi primer aporte ordinario.

AUTORIZO a que se me descuente mensualmente el _____ % de mi salario como concepto de aportes ordinarios.

AUTORIZO a que se me descuente mensualmente el _____ % de mi salario como concepto de ahorro mensual.

Les informo que anteriormente SI _____ NO _____ pertencí a esta Cooperativa. Me retire en (fecha aproximada) _____ por la siguiente razón: _____

ENTIDAD BANCARIA EN DODE TIENE CUENTA PERSONAL

NÚMERO DE CUENTA

TIPO DE CUENTA

ENVIAR CORRESPONDENCIA AL CORREO: PERSONAL _____ EMPRESARIAL _____

NOTA: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información suministrada a CRECICOOP R.L. es veraz y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica sin ninguna limitación mientras subsista alguna relación con la cooperativa. Me comprometo a actualizarla anualmente y suministrar los demás datos requeridos a la cooperativa, manifestando tener pleno conocimiento que de ello dependerá el goce de los productos y servicios ofrecidos por CRECICOOP R.L.

Guatemala, _____ del mes de _____ de _____.

Firma Asociado/Codeudor	Huella Índice Derecho
-------------------------	-----------------------

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

Fecha De Ingreso	Nombre del funcionario	Firma del Funcionario
Fecha Verificación Doc.	Nombre del funcionarios	Firma del Funcionario
Fecha Confirmación Oficial Cumplimiento	Nombre del Funcionario	Firma del Funcionario

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

	FOTOCOPIA DPI
	FOTOGRAFIA DIGITAL
	RECIBO AGUA, LUZ O TELEFONO
	CARTA LABORAL
	OTRO (Especificar)