

**SOLICITUD ASOCIADO N° \_\_\_\_\_**

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

Fecha de inicio del trámite: \_\_\_\_\_

(Llenar con letra imprenta)

DATOS		TITULAR					CÓNYUGE				
NOMBRES											
1ER APELLIDO											
2DO APELLIDO											
FECHA DE NACIMIENTO											
LUGAR DE NACIMIENTO											
NACIONALIDAD											
D.N.I.	C.E.	PASAPORTE									
ESTADO CIVIL		SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE					
GRUPO SANGUÍNEO											
E-MAIL											
DIRECCIÓN		JR.	PSJ.	AV.	CL.	PROL.					
		URB.					DISTRITO				
		REFERENCIA									
TELÉFONOS Y/O CELULAR											
TELÉFONO DE EMERGENCIA											
PROFESIÓN											
OCUPACIÓN											
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL											
DIRECCIÓN Y TELÉF. DEL CENTRO TRABAJO O ESTUDIOS		JR.	PSJ.	AV.	CL.	PROL.	JR.	PSJ.	AV.	CL.	PROL.
		URB.					DISTRITO				
NOMBRES DE LOS PADRES											
N° DE ASOCIADO											

## DEPENDIENTES

NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN				
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS	

NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN				
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:	

NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN				
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:	

NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN				
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:	

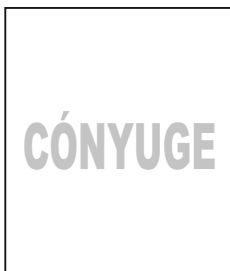
NOMBRES				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
G. SANGUÍNEO	D.N.I.	C.E.	PASAPORTE	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS									
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN				
PARENTESCO		HIJO (A)		PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:	

**DEPENDIENTES**

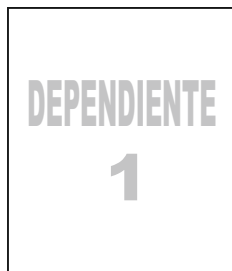
NOMBRES					APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO					LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO		D.N.I.	C.E.	PASAPORTE		ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR						
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN						
PARENTESCO	HIJO (A)	PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:					

NOMBRES					APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO					LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD				
G. SANGUÍNEO		D.N.I.	C.E.	PASAPORTE		ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE
E-MAIL					TELEFONOS Y/O CELULAR						
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS											
RUBRO COMERCIAL					OCUPACIÓN						
PARENTESCO	HIJO (A)	PADRE/MADRE		SUEGRO (A)		OTROS:					

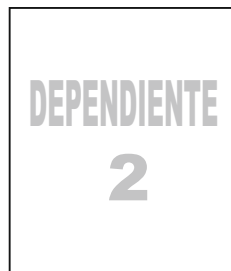
**FOTO DE LOS DEPENDIENTES**



N° \_\_\_\_\_



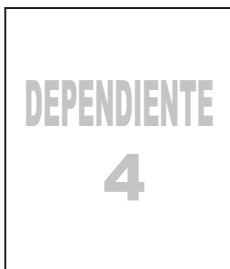
N° \_\_\_\_\_



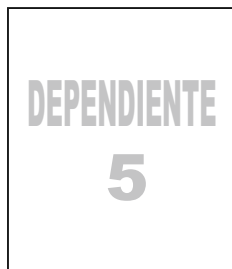
N° \_\_\_\_\_



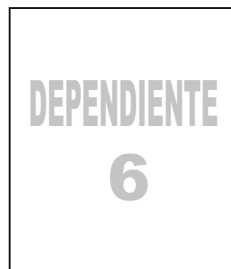
N° \_\_\_\_\_



N° \_\_\_\_\_



N° \_\_\_\_\_



N° \_\_\_\_\_



N° \_\_\_\_\_

**PATROCINADORES:**

(Firman sólo Titulares que deben estar al día en sus Cuotas de Mantenimiento)

NOMBRES	SOCIO AELU N°	ULTIMO PAGO	FIRMA

**FORMA DE PAGO:**

En caso de ser aceptada la presente, me comprometo a cumplir con mis cuotas a partir de la fecha de aceptación y a respetar los estatutos y reglamentos de la asociación, que declaro conocer.

---

Firma del Titular

---

Firma del Cónyuge



**REGISTRO DE ASOCIADOS N° \_\_\_\_\_**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ R.U.C. \_\_\_\_\_

Carnet de Extranjería o Pasaporte \_\_\_\_\_ Grupo Sanguineo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono y/o celular \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Urbanización : \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Familiares a su cargo:

Nombre	Fecha de Nacimiento	G.S.	Fecha de Cese
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre del Centro de Trabajo o Estudios \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

S o c i o C E G E C O O P S i / N o

Otros: \_\_\_\_\_

Datos de los Padres:

Nombre completo del Padre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la Madre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Declaro conocer los Estatutos y Reglamentos de la Asociación, sometiéndome a ello a mi entera voluntad.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ASOCIADO

## RESOLUCIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

La Junta Directiva de la Asociación Estadio La Unión en sesión N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ acordó aprobar la Solicitud de Ingreso del Asociado que se encuentra registrado en el presente folio, confirmando dicho acuerdo que suscriben.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO

### JUNTA DIRECTIVA AELU

Los proponentes y garantes solidarios, ante la institución son:

NOMBRE Y APELLIDO	N° SOCIO	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### RESOLUCIÓN DE SEPARACIÓN DE LA ASOCIACIÓN

La Junta Directiva de la Asociación Estadio La Unión en sesión N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ acordó la separación del Asociado, de conformidad con el Art. N° \_\_\_\_\_ de los Estatutos.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO

### JUNTA DIRECTIVA AELU

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_