

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

I. DATOS DEL SOLICITANTE	Primer Nombre _____		Segundo Nombre _____		Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____	
	Tipo de Identificación _____		No de Documento de Identificación _____				Fecha de Nacimiento _____/_____/____	
	Lugar de Nacimiento _____		Genero F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Nacionalidad _____		Estado Civil _____	
	Profesión u Oficio/ Actividad Económica _____				No. De Teléfono fijo _____		No. De Teléfono Celular _____	
	Correo Electrónico _____				Nombre del Cónyugue _____			
II. INFORMACIÓN RESIDENCIAL	Barrio o colonia _____		Calle o Avenida _____		No. de casa _____		Municipio _____	
	Departamento _____		Tiempo de Residir _____		Referencia del Domicilio _____			
III. INFORMACIÓN LABORAL	Empleador/Patrono _____		Barrio o Colonia _____		No. Casa _____		Municipio _____	
	Departamento _____		Número de Telefono _____		Referencia de ubicación _____		Giro de la Entidad _____	
					0-3 <input type="checkbox"/> 3-6 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 9-12 <input type="checkbox"/> 12-15 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/>			
					18-21 <input type="checkbox"/> 21-25 <input type="checkbox"/> 25-30 <input type="checkbox"/> 30-40 <input type="checkbox"/> 50-más <input type="checkbox"/>			
	Cargo desempeñado _____		Antigüedad Laboral (Años/meses) _____		Ingresos aproximados (miles de L.) _____			
	OTROS CARGOS PÚBLICOS DESEMPEÑADOS EN LOS ULTIMOS CUATRO (4) AÑOS							
	No.	Empleador/ Patrono		Cargo desempeñado		Actividad o Giro de la Empresa		
	1							
	2							
	3							
IV. PATRIMONIO	Vivienda:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			Propia	Alquiler	Familiar	Hipoteca		
	Posee Vehículo:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No. de Vehiculos: _____			
			Si	No				
	Otros inmuebles:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Describe: _____			
		Si	No					
Otros Ingresos:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Origen de otros Ingresos: _____				
		Si	No					
Monto Aproximado de Otros Ingresos (mensuales):		L. _____						
V. REFERENCIAS LABORALES	Nombre Completo: _____		Dirección _____			N° Teléfono: _____		
	Nombre Completo: _____		Dirección _____			N° Teléfono: _____		
VI. REFERENCIAS PERSONALES	Nombre Completo: _____		Dirección _____			N° Teléfono: _____		
	Nombre Completo: _____		Dirección _____			N° Teléfono: _____		
VII. REFERENCIAS COMERCIALES/ BANCARIAS	Institución Bancaria o Comercial: _____		N° Teléfono: _____					
	Institución Bancaria o Comercial: _____		N° Teléfono: _____					

VIII. BENEFICIARIOS	No.	Nombres	Apellidos	No. de Documento de Identificación	Parentesco
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

IX. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

DEFINICIÓN: Las Personas Expuestas Politicamente son aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en su propio país, por ejemplo Jefes de Estado, o de un gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos. *Ej. Presidentes de Estado, Titulares de Poderes del Estado e Instituciones Públicas, Alcaldes, Vicealcaldes, Regidores, Diputados, Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, Miembros Titulares del Estado Mayor Conjunto, entre otros.*

Es usted Persona Expuesta Politicamente?: Si No

Proposito/uso de la Cuenta: Ingreso de mis Cotizaciones y Aportaciones

X. DECLARACIÓN
Así mismo, hago constar que:
 1.- La información detallada en la presente solicitud es verdadera y los documentos adjuntos han sido extendidos por autoridad competente.
 2.- Autorizo al INJUPEMP a verificar los datos e información declarada en le presente solicitud

XI. CUMPLIMIENTO O REQUISITOS
Acompaño esta solicitud con la documentación siguiente:
 A) Acuerdos de Nombramiento firmada y selladas por las Oficinas de Recursos Humanos
 B) Una (1) fotocopia legible de la Tarjeta de Identidad
 C) Otros documentos acreditados, detalle: _____

FUNDAMENTOS DE DERECHO: Fundamento mi petición en el Artículo 80 de la Constitución de la República, Artículo 2, numerales 1) y 4 de la Ley de INJUPEMP.

NOTIFICACIÓN

- Esta solicitud deberá ser presentada personalmente.
- Para efectos de notificación, el INJUPEMP utilizará el correo electronico designado en la presente solicitud.

Firmado en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del ____

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

XII. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

Estatus de Participante: Activo Voluntario Suspenseo

Nombre del Auxiliar de Registro y Afiliación

Firma