

# ¡Afiliate!



## DATOS PERSONALES

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Dirección exacta Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_ Otras señas \_\_\_\_\_

Cuenta Bancaria \_\_\_\_\_

(Banco Nacional cuenta de ahorros, Otro Banco cuenta cliente)

Nombramiento

Propiedad

Interino

Otros \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Departamento que labora \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

En caso de muerte autorizo a \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

A realizar los trámites correspondientes ante ASETRABAJO, para la cancelación de deudas y de haber algún remanente del ahorro personal, sea girado a los siguientes beneficiarios

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	PARENTEZCO	PORCENTAJE

***Acepto y declaro conocer las disposiciones de ley, estatutarias y reglamentarias que rigen a esta Asociación.***

FIRMA \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_