



CENTRO ESPAÑOL

Asociación de Beneficencia en El Salvador

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DATOS DEL SOLICITANTE/ CATEGORIA JUVENIL

40MM

FOTOGRAFIA

30MM

Nombre y Apellido:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Sexo:

Estado Civil:

Nacionalidad:

Hijo de (Nombre de los padres):

DOMICILIO

Ciudad:

Municipio:

Departamento:

Dirección:

Teléfono:

Cel:

Email:

ESTUDIOS

Escuela o Universidad

Teléfono:

Año de inicio

Finalizado ó previsto final en

TRABAJO

Empresa:

Teléfono:

Cargo que desempeña:

Email:

ESTADO DE DEPENDENCIA

Marque lo que proceda

Es independiente Económicamente: Si No

Depende Económicamente de sus Padres Si No

Depende Económicamente de:

BENEFICIARIOS(En caso de ser casado o acompañado y menor de 30 años)

Nombre

Fecha de nacimiento

Parentesco

MOTIVO

¿Que le motiva a ser Asociado?

¿Que Aficiones tiene?

REFERENCIAS

En caso de SER Hijo de Asociado

Nombre: _____

N° de Asociado: _____

En caso de NO SER Hijo de Asociado (Aval de dos Asociados)

Yo _____ Asociado N° _____

Conozco a: _____ y puedo responder de su carácter y comportamiento.

Es una persona responsable y comprometida en sus decisiones, gozando de principios y valores en concordancia con los principios y valores de nuestra querida Asociación, por lo que no tengo ningún reparo en recomendarlo como Asociado Juvenil. En la convicción de que su aporte va a hacer crecer nuestro Centro.

Fecha: _____ Firma: _____ Tel ó Celular: _____

Yo _____ Asociado N° _____

Conozco a: _____ y puedo responder de su carácter y comportamiento.

Es una persona responsable y comprometida en sus decisiones, gozando de principios y valores en concordancia con los principios y valores de nuestra querida Asociación, por lo que no tengo ningún reparo en recomendarlo como Asociado Juvenil. En la convicción de que su aporte va a hacer crecer nuestro Centro.

Fecha: _____ Firma: _____ Tel ó Celular: _____

En Caso de Dependencia Económica

Yo _____ como _____

Teniendo a: _____ bajo mi dependencia económica, me responsabilizo hasta su independencia económica, de que se cumpla el compromiso de pago de la cuota mensual como Asociado Juvenil del Centro Español, Asociación de Beneficencia.

Firma: _____

ACUERDO

El solicitante declara que se le entregó una copia de los Estatutos, que los conoce y acepta en todas sus partes y que se obliga a respetarlos y cumplirlos. *Ver (www.centroespanoles.com)*

En prueba de ello firma como aceptación _____

CAMPO PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO ESPAÑOL

Fecha de aprobación:	Clase:	Acta N°:	Afiliación N°:

Firma Secretario: _____