

# SOLICITUD DE INGRESO



**SERVICOOOP**  
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

Esta solicitud debe ser escrita a máquina o con letra de imprenta, en forma clara y precisa.

CIUDAD	FECHA	DIA	MES	AÑO	FECHA ACT. FORMATO	MARZO-21	CODIGO ASIGNADO
DATOS DEL SOLICITANTE							
DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombres:			Nº identificación:
Lugar de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad:	Género:	Edad:	Nº de Cargas:	Nº de hijos	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Unión Libre
Nivel de estudios: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Formación intermedia (técnica) <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Postgrado							
CARGO EN LA EMPRESA							
DATOS PARA IDENTIFICACIÓN DE PASAPORTE							
Nº Pasaporte:	Fecha de Expedición:	Fecha de caducidad:	Fecha de ingreso al país:	Estado migratorio o Código de VISA:			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA							
Dirección:				Provincia	Canton	Parroquia	
E-mail:			Nº Celular:		Situación de la Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia con Hipoteca <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Propia sin Hipoteca <input type="checkbox"/> Vive con parientes <input type="checkbox"/> Otros		
Tipo de la Vivienda: Casa <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Departamento dúplex <input type="checkbox"/>							
REFERENCIA FAMILIAR/PERSONAL							
Nombre de un pariente que no viva con Usted:		Parentesco:	Teléfono:	Dirección:			
DATOS DEL CONYUGE							
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombres:			Nº Identificación
DETALLE DE INGRESOS Y GASTOS							
INGRESOS	MONTO \$	EGRESOS	MONTO \$				
Ingresos fijos SUELDO (sólo para dependientes)		Gastos Familiares (alimentos, estudios, etc.)					
Movilización (pagada por la empresa)		IESS - Aporte Personal					
Otros (solo para dependientes)		Pago de Arriendo/ Servicios Basicos					
Otros ingresos (**)		Otros egresos (**)					
<b>TOTAL INGRESOS (1)</b>		<b>TOTAL EGRESOS (2)</b>					
ESTADO DE SITUACIÓN PERSONAL							
ACTIVOS				PASIVOS			
Descripción del Activo	Monto \$	Descripción del Pasivo	Monto \$				
Efectivo y Depósitos Bancarios		Deudas Bancarias					
Inversiones (Pólizas, Depósitos a Plazo, etc.)		Deudas por tarjetas de Crédito					
Documentos por cobrar		Deudas Hipotecarias					
Mercaderías (al precio de costo actual)		Deudas a Proveedores					
Bienes Inmuebles		Cuentas por Pagar/IESS					
Vehículos		Otras Deudas					
Muebles y Enseres							
DISPOSICION EN CASO DE FALLECIMIENTO							
En caso de fallecimiento, dispongo que la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Servicoop", entregue mis ahorros y otros haberes, a							
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombres:			Parentesco
AUTORIZACION DE DESCUENTO							
Por lo antes expresado y para normal manejo de mi dinero por parte de la Cooperativa y para obtención de los beneficios que recibiré al pertenecer a ella, autorizo expresamente a descontar de mi sueldo o salario, bonificaciones, beneficios sociales y/o cualquier otro pago derivado de mi relación laboral, para que sean abonado a mis aportes sociales, cuenta de ahorros o por concepto de pago de afiliación créditos o servicios que yo haya obtenido a través de SERVICOOOP							
<b>Acepto y Autorizo a SERVIENTREGA ECUADOR S.A. para que se realicen los descuentos correspondientes</b>							
Certificado de Aportación	\$ 6 mensuales	Gasto Administrat.	\$1	Gasto Lotería	\$1	Total Dcto. Fijo	Ahorro Mínimo
Lo acumulado en esta cuenta es devuelto al momento de su retiro de la Coop						\$ 8 dólares	\$ 12 dólares
							Ahorro solicitado x socio
							<b>TOTAL A DESCONTAR SOCIO</b>
Declaro que mis datos personales son correctos, haber detenidamente y estoy de acuerdo: La Disposición en caso de fallecimiento con Autorización de descuento y además me comprometo a acatar los Estatutos y Reglamentos de la Cooperativa de Ahorros y Créditos "SERVICOOOP"							
FIRMA DEL SOLICITANTE							