



# ASECRUC

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE CRUZ ROJA COSTARRICENSE  
Tel: 2253-3106 WhatsApp: 6145-9246 Correo: [info@asecruc.com](mailto:info@asecruc.com)  
Fundada el 06 de julio de 1986

FOTO

## SOLICITUD DE INGRESO

Nombre:		Fecha Nac.:	
No. Cédula:		Departamento:	
Comité:		Ocupación:	
Domicilio:			
Cuenta IBAN:		Banco:	
Tel. Trabajo:		Tel. Cel.:	Tel. Hab:
Email:		Estado Civil:	
		MARQUE CON UNA X	Ingreso primera vez <input type="checkbox"/>
			Reingreso <input type="checkbox"/>
Ahorro navideño	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Monto mensual:
Ahorro escolar	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Monto mensual:

En caso de fallecimiento, designo como beneficiarios de mis ahorros y aportes patronales a las siguientes personas:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	PARENTESCO	%

Para el fondo de Ayudas Solidarias, o ayudas por fallecimientos, incluyo los siguientes parientes en primer grado:

**Entiéndase como familiares en primer grado de consaguinidad a Padres, Cónyuge e Hijos únicamente.**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO

Acepto conocer los estatutos y reglamentos vigentes que rigen la Asociación Solidarista (ASECRUC), los cuales están a disposición en [www.asecruc.com](http://www.asecruc.com) y se enviarán vía correo electrónico, así como los Reglamentos del fondo de Ayudas. A la vez, autorizo para que se me deduzca de mi salario las cuotas de ahorro obrero y voluntarios correspondientes, así como las de futuros créditos.

Lugar y Fecha

Firma del Asociado

### RESOLUCION SOLO PARA USO DE ASECRUC

ACEPTADO

RECHAZADO

Comenzará a Cotizar a partir del :

Observaciones:

Sesión: Artículo: del: de:

Firma del Presidente o Secretario