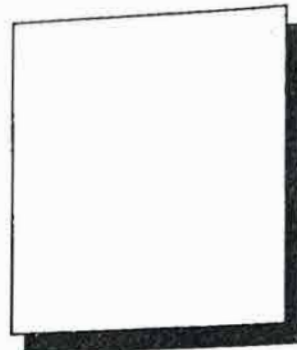




FORMATO
(El presente formato sólo tiene carácter
informativo)

REGISTRO DE PADRON DE SOCIOS

FECHA DE INGRESO: _____ No. _____
NOMBRES: _____
APELLIDOS PATERNO: _____
APELLIDOS MATERNO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
NATURAL DE: _____ PROVINCIA _____
DISTRITO: _____ DPTO: _____
OCUPACIÓN: _____
GRADO DE INSTRUCCIÓN: _____
ESTADO CIVIL: _____ LIBRETA MILITAR No.: _____
D.N.I.: _____ No. DE R.U.C.: _____
DIRECCIÓN: _____
ESPOSA O CONVIVIENTE: _____



NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS HIJOS QUE VIVEN EN EL HOGAR

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTUDIOS

NOMBRES Y APELLIDOS DE OTROS MIEMBROS QUE VIVEN EN EL HOGAR

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	ESTUDIOS

OBSERVACIONES: _____

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LA INSTITUCION Y SUS ESTATUTOS



FIRMA DEL ASOCIADO (A)

SECRETARIO (A)

PRESIDENTE

FISCAI