



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EMPLEADOS DE LA UNAH (CACEUNAH)
COL. EL TRAPICHE COMERCIAL SEVILLA LOCAL 5
TELEFONO: 2235-2652, 2235-2653, 2235-2153

SOLICITUD DE INGRESO A-1

(Empleado de la UNAH o INPREUNAH)

PERFIL DEL SOCIO:

Código del Asociado: _____ Fecha de Ingreso: _____ Fecha de reingreso: _____

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ No. De Identidad: _____

Lugar de Nacimiento: _____ No. De RTN: _____

Sexo: M / F Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono Casa: _____ No. De Celular: _____

Dirección: _____

Educación: _____

Profesión u Oficio: _____

DATOS DEL PATRONO O NEGOCIO:

Nombre de la empresa en que labora: _____

Dirección de la empresa: _____

Puesto que desempeña: _____

Tiempo de Laborar: _____ Año (s)

Sueldo Total: _____

Tiene Negocio Propio: _____ *su respuesta es SI. Llene la siguiente información

Nombre del Negocio: _____

Giro o actividad del negocio: _____

Dirección del Negocio: _____

Teléfono del Negocio: _____

DATOS DEL CONYUGUE O FAMILIARES:

Nombre del Conyugue O Familiar:

Nombre de la empresa en que labora: _____

Dirección de la empresa: _____

Puesto que desempeña: _____

Tiempo de Laborar: _____ Año (s)

Dependientes: _____



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EMPLEADOS DE LA UNAH (CACEUNAH)
COL. EL TRAPICHE COMERCIAL SEVILLA LOCAL 5
TELEFONO: 2235-2652, 2235-2653, 2235-2153

Nombre Completo	Identidad	Fecha Nacimiento

Tipo de Vivienda: _____ Tiempo de Residir: _____ Año (s)

INFORMACION ADICIONAL

Desempeña un cargo público: ____ *su respuesta es SI. Llene la siguiente información

Cargo que desempeña: _____

Tiempo de desempeñar su cargo: _____ Año (s)

Algún familiar desempeña un cargo público: ____ *su respuesta es SI. Llene la siguiente información

Familiar PEPS _____

Nombre del Familiar (PEPS): _____

Cargo Político: _____

Parentesco: _____

REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES O BANCARIAS

Nombre	Identidad	Lugar de Trabajo	No. De Teléfono



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EMPLEADOS DE LA UNAH (CACEUNAH)
COL. EL TRAPICHE COMERCIAL SEVILLA LOCAL 5
TELEFONO: 2235-2652, 2235-2653, 2235-2153

DECLARACION DE BENEFICIARIOS

En caso de fallecimiento dego como beneficiario(s) de mis aportes a:

Identidad	Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	% beneficio

DATOS BANCARIOS

Declaro que esta es mi cuenta de banco donde me puede realizar transferencias de:
prestamos, retiro de ahorros, otros.

Banco	No. De Cuenta

DECLARACION, AUTORIZACION Y FIRMAS

1_. Por medio de la presente solicito mi ingreso a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de los Empleados de la UNAH y me comprometo a ahorrar la cantidad de:

- a) Aportaciones Ordinarias: _____
- b) Ahorro Retirable: _____
- c) Ahorro Navideño: _____
- d) Fondo social: _____
- e) Seguro de Vida: _____
- f) Otros: _____

2_. Declaro que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y autorizo a CACEUNAH para si comprobación por cualquier medio. Me comprometo a respetar las disposiciones emanadas en esta organización

Fecha de Ingreso: _____

Nombre, firma y huella del Afiliado



**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EMPLEADOS DE LA UNAH (CACEUNAH)
COL. EL TRAPICHE COMERCIAL SEVILLA LOCAL 5
TELEFONO: 2235-2652, 2235-2653, 2235-2153**

Solicitud aprobada por: José Ramon Lagos Pavón

Gerente General CACEUNAH

Fecha de Aprobación: __/__/____

***adjunta copia de: Identidad, rtn, libreta de cuenta ahorro (personal, donde se vean los numero y nombre a quien pertenece), croquis del domicilio del afiliado.**