



### SOLICITUD DE INGRESO A-2

(para los familiares que deseen ingresar en la cooperativa)

#### PERFIL DEL SOCIO

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_  
\*Adjuntar constancia de trabajo (sueldo que devenga, puesto que desempeña, antigüedad en la empresa)  
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 Y DEPENDIENTES

Nombre del Conyugue: \_\_\_\_\_  
Nombre de la empresa en que labora: \_\_\_\_\_  
Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_  
Puesto que desempeña: \_\_\_\_\_  
Tiempo de Laborar: \_\_\_\_\_ Año (s)  
Dependientes: \_\_\_\_\_

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



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

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

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: \_\_\_\_\_



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

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

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y huella del Afiliado

**DATOS DEL ASOCIADO DE CACEUNAH**

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
No. De Empleado: \_\_\_\_\_  
Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
No. De Identidad: \_\_\_\_\_  
No. De RTN: \_\_\_\_\_  
Sexo: M / F      Estado Civil: \_\_\_\_\_      Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono Casa: \_\_\_\_\_      No. De Celular: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Educación: \_\_\_\_\_  
Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_

Solicitud aprobada por: \_\_\_\_\_  
   José Ramon Lagos Pavón  
   Gerente General CACEUNAH

Fecha de Aprobación: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

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