

**ASEINDER**

**SOLICITUD DE AFILIACIÓN**

San José, \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

Señores

Junta Directiva

Asociación Solidarista de los Empleados del Instituto de Desarrollo Rural (ASEINDER)

Presente

Estimados señores:

Yo \_\_\_\_\_, con cédula N° \_\_\_\_\_,

estado civil \_\_\_\_\_, ocupación \_\_\_\_\_.

Oficina \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Ext \_\_\_\_\_.

Dirección exacta domicilio: Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_ Otras señas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Telf. Habitación: \_\_\_\_\_ #Cel. \_\_\_\_\_ Correo INDER: \_\_\_\_\_ @inder.go.cr

Cta Bancaria (salario INDER): Banco: BCR [ ] NAL[ ] POP[ ].

N° Cuenta IBAN: \_\_\_\_\_.

Solicito se apruebe mi ingreso a la Asociación Solidarista, para lo cual me comprometo cubrir el ahorro mensual que establecen los Estatutos y acepto las demás condiciones y reglamentaciones que rigen a esta organización.

Al mismo tiempo designo como beneficiario (os) de mis derechos en la Asociación Solidarista a:

\_\_\_\_\_ Céd. # \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ Céd. # \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ Céd. # \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ Céd. # \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_ %

quienes podrán hacer uso de los mismos en caso de fallecimiento del suscrito.

Atentamente,

Firma del Solicitante

Yo \_\_\_\_\_, por este medio autorizo a la Sección de Planillas, para que de mi salario mensual se deduzca el 5% y lo gire a la Asociación Solidarista de este Instituto como parte de mi ahorro personal, y autorizo al INDER a depositar el aporte patronal correspondiente, a un 5.33% de mi salario.

Atentamente,

Firma del solicitante