## SOLICITUD DE ADMISION DE AFILIACIÓN

### Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hijos\_\_\_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección Electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Solicito a la Junta Directiva de la Asociación Solidarista de Empleados de Componentes El Orbe y Afines (ASEORBE) se me acepte como miembro de dicha entidad, por lo que prometo respetar y acatar sus Estatutos y Reglamentos, así como las disposiciones que emanen de su organismo director.
2. A la vez, autorizo a CORPORACION OB GRUP S.A para que me sea deducido de mi salario el 5% mensual como cuota de aporte obrero que me acredita como asociado, así mismo autorizo a que se me hagan todas las deducciones por concepto de cancelar o abonar las obligaciones adquiridas con ASEORBE.
3. Acepto con entera facultad y conocimiento que los beneficios que la asociación me otorga como asociado terminan una vez que deje de ser asociado, pudiendo la asociación dar por acabado cualquier contrato o compromiso firmado por ambas partes sin previo aviso o responsabilidad de su parte.
4. También acepto que la liquidación tiene un trámite de un mes según la última planilla deducida.

**Ahorros Adicionales, monto mensual:**

Ahorro Escolar ¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ahorro Voluntario ¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ahorro Navideño ¢ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anteriormente a sido asociado: Si No**

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Para uso de la administración:**

Planilla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha Ingreso a la Empresa \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Número cuenta banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_