



## FORMULARIO INGRESO NUEVO BENEFICIARIO DE ASOCIADO

Código de Asociado

Antigüedad como Asociado

### DATOS DEL ASOCIADO

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	C.I. / Pasaporte	Lugar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar de nacimiento: Ciudad, Dpto., País	Fecha: Día, Mes, Año	Estado Civil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección Domicilio: Barrio, Calle, N°	Teléfono Domicilio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Correo electrónico	Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>



### Ocupación

Empresa	Cargo que Desempeña	Teléfono Empresa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI LA EMPRESA ES PROPIA No. de NIT: \_\_\_\_\_

### HIJO(A) (S) DEL ASOCIADO (BENEFICIARIOS)

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Edad	Institución Educativa	RUDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATOS DEL PADRE O MADRE DEL POSTULADO A ESTUDIANTE

Apellido paterno	Apellido materno	Apellido de Casada	Nombre(s)	C.I. / Pasaporte	Lugar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar de nacimiento: Ciudad, Dpto., País	Fecha: Día, Mes, Año	Estado Civil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección Domicilio: Barrio, Calle, N°	Teléfono Domicilio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Correo electrónico	Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>



### Ocupación

Empresa	Cargo que Desempeña	Teléfono Empresa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI LA EMPRESA ES PROPIA No. de NIT: \_\_\_\_\_

**DETALLE DE INGRESOS ECONOMICOS MENSUALES DE LA FAMILIA (Expresado en bolivianos)**

MONTO	MARCAR X
Menos de 12,000	
Entre 12,001 y 20,000	
Más de 20,001	

**DATOS DEL HIJO/HIJA DEL ASOCIADO CON INTERES DE INGRESO AL COLEGIO**

Grado escolar al que postula			Gestión Escolar		
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre(s)	
Lugar de nacimiento: Ciudad, Dpto., País			Fecha: Día, Mes, Año		Sexo M/F
Dirección Domicilio: Barrio, Calle, N°			Teléfono Domicilio		C.I. / Pasaporte
					Lugar
¿Con quién vive?: Padre, Madre, Ambos, Apoderado(s)				Tipo de Sangre	
Colegio del que procede: Nombre, Dirección, País				Último Curso Vencido	
RUDE		Religión		Alergias	

Foto 4x6 cm  
Actualizada

**Datos del Cónyuge si es diferente al padre o madre**

Apellido paterno		Apellido materno		Apellido de Casada		Nombre(s)		C.I. / Pasaporte		Lugar
Lugar de nacimiento: Ciudad, Dpto., País				Fecha: Día, Mes, Año			Estado Civil			
Dirección Domicilio: Barrio, Calle, N°						Teléfono Domicilio				
Correo electrónico						Teléfono Celular				
<b>Ocupación</b>			Cargo que Desempeña			Teléfono Empresa				
Empresa										

Foto 4x6 cm  
Actualizada

SI LA EMPRESA ES PROPIA No. de NIT: \_\_\_\_\_

**PARA ENVIO DE CUALQUIER DOCUMENTO ACADEMICO Y/O CONTABLE**

Dirección		Teléfono	

A objeto de considerar la presente solicitud y mientras dure mi proceso de Postulación con LA COOPERATIVA FRANCO BOLIVIANO autorizo a este sin restricción alguna a recabar todo tipo de información que a su juicio considere necesaria, por cualquier medio, ya sea consultas a la Central de Riesgos dela Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI), empresas especializadas, juzgados, empresas comerciales, Bancos, Personas Particulares y otros.

Santa Cruz,....., de.....del .....

.....  
Firma del Postulante

Aclaración de Firma.....