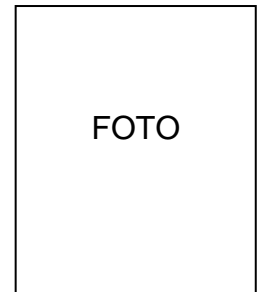


FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: D____ M____ A____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

C.C. No. _____ DE: _____



CONDICIÓN DEL ASPIRANTE:

A. INTERMEDIARIO DE SEGUROS:

DEPENDIENTE () INDEPENDIENTE () AGENCIA ()

NOMBRE DE LA AGENCIA _____ CARGO _____

B. EXFUNCIONARIO O EX INTERMEDIARIO DE COMPAÑÍA ASEGURADORA ()

C. OTRO () ESPECIFIQUE: _____

SI RESPONDIÓ **A**, SEÑALE LAS COMPAÑÍAS CON LAS CUALES TIENE CLAVE VIGENTE:

| NOMBRE COMPAÑÍA | SUCURSAL | CLAVE | INGRESO D / M / A | COMISIONES MES (\$) |
|-----------------|----------|-------|----------------------|------------------------|
| 1. _____ | _____ | _____ | ___/___/___ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ | ___/___/___ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ | ___/___/___ | _____ |

SI RESPONDIÓ **B** O **C**, SEÑALE LAS ENTIDADES CON LAS CUALES ESTUVO VINCULADO:

| NOMBRE COMPAÑÍA | CARGO EJERCIDO | INGRESO D / M / A | RETIRO D / M / A |
|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|
| 1. _____ | _____ | ___/___/___ | ___/___/___ |
| 2. _____ | _____ | ___/___/___ | ___/___/___ |
| 3. _____ | _____ | ___/___/___ | ___/___/___ |

NOMBRE DEL ÚLTIMO JEFE INMEDIATO: _____

TELÉFONO Y/O CELULAR: _____

EMPRESA: _____

SOBRE EL ASPIRANTE:

FECHA DE NACIMIENTO: D ___ M ___ A ___ LUGAR: _____

ESTUDIOS ACTUALES: (PROGRAMA, SEMESTRE E INSTITUCIÓN):

ESTUDIOS REALIZADOS (ÚNICAMENTE LOS QUE SE HAYAN COMPLETADO Y OBTENIDO TÍTULO):

ESTADO CIVIL: SOLTERO ___ CASADO ___ SEPARADO ___ VIUDO ___ UNIÓN LIBRE ___

DIR. OFICINA: _____

CIUDAD: _____ TELÉFONO OFICINA: _____

E – MAIL 1: _____

E - MAIL 2: _____

CELULAR 1: _____ CELULAR 2: _____

FAX: _____

DIR. RESIDENCIA: _____

CIUDAD: _____ TELÉFONO RESIDENCIA: _____

E – MAIL 1: _____

E - MAIL 2: _____

CELULAR 1: _____ CELULAR 2: _____

HABITA VIVIENDA: PROPIA () ARRENDADA () FAMILIAR ()

NÚMERO DE VIVIENDAS QUE POSEE: _____ NÚMERO DE VEHÍCULOS QUE POSEE: _____

OTRO TIPO DE BIENES O NEGOCIOS: _____

E.P.S. _____ FONDO DE PENSIONES: _____

A.R.L. _____ PENSIONADO O JUBILADO: SÍ () NO ()

PERTENECE A OTRA COOPERATIVA: SÍ () NO () ¿CUÁL? _____

CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO: _____

AHORROS ____ CORRIENTE ____ NÚMERO: _____

INDÍQUENOS POR FAVOR CUÁLES SON SUS PRINCIPALES HOBBIES:

INFORMACIÓN FAMILIAR:

NOMBRE DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A): _____

CÉDULA: _____

OCUPACIÓN: _____

FECHA DE NACIMIENTO: D ____ M ____ A ____

NIVEL DE ESTUDIOS (PROGRAMA, SEMESTRE E INSTITUCIÓN):

NOMBRE DE LOS HIJOS

SEXO
(F) - (M)

FECHA DE NACIMIENTO

1. _____

D ____ M ____ A ____

2. _____

D ____ M ____ A ____

3. _____

D ____ M ____ A ____

4. _____

D ____ M ____ A ____

NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS HIJOS

| | BÁSICA PRIMARIA GRADO - INSTITUCIÓN | BACHILLERATO GRADO - INSTITUCIÓN | PREGRADO SEMESTRE - INSTITUCIÓN | OTRAS |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

NOMBRE COMPLETO: _____

CÉDULA: _____

CELULAR: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE: _____

IMPORTANTE: LA RECEPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS NO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE SU INGRESO COMO ASOCIADO. ÉSTE ESTARÁ SUJETO A LA DECISIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN Y QUEDARÁ REGISTRADO EN ACTA.