



# ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE EMPLEADOS CIVILES DE LA FUERZA AÉREA "AMECFA"

Av. Nueva Tomás Marsano N° 1583 - 1585 - Surquillo - Telefax: 449-0287 - Telf.: 260-8014  
E-mail: amecfa@speedy.com.pe

ASOCIADO N°

## FICHA DE INSCRIPCION

FECHA

### DATOS PERSONALES DEL SOCIO TITULAR

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES					
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	D.N.I.	SEXO		
							M	F	
DOMICILIO ACTUAL: CALLE/JR./AV./PJE.			NÚMERO	INT.ó DPTO.	LOTE	MANZANA	ZONA	ETAPA	TELEFONO
URBANIZACIÓN		DISTRITO			DEPARTAMENTO / PROVINCIA				

N.S.A.	UNIDAD	GRADO INSTRUCCION	FECHA		PROFESION O ESPECIALIDAD
			FAP	AMECFA	

### Datos familiares : Auxilio Mutual (Incluir solo familiares directos vivos: esposa, hijos y padres)

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	FECHA DE NAC.	GRADO DE INSTRUCCION

TIPO DE ACTIVIDAD INDEPENDIENTE	
Actividad	Ingreso Neto
	SI.

APORTE MENSUAL AL FOSAP
SI. _____

**PERTENECER A OTRAS INSTITUCIONES**

INSTITUCIONES	ANTIGUEDAD	APORTACION	
ALAS PERUANAS			
POLO JIMENEZ			
MUTUAL			
CERTSE			
LA ESPERANZA			

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

- 1.- Conocer los derechos y obligaciones de los socios; acatar las normas del estatuto vigente de la Asociación.
- 2.- Pagar la cuota de Ingreso y el monto de la aportación mensual.
- 3.- Presentar mi carta declaratoria de beneficiarios después de ser aceptado como socio
- 4.- Solicitar el carnet de socio único documento válido que acredita mi condición de socio y para toda gestión en la institución.

.....de.....de.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**INFORME DE LA COMISION CALIFICADORA**

La comisión calificadora, en la fecha ha revisado la presente solicitud encontrándola

Aprobado (    )

Desaprobado (    )

\_\_\_\_\_  
Vº Bº CONSEJO DIRECTIVO

\_\_\_\_\_  
Vº Bº COMITE DE EDUCACION