



Global Park Free Zone
La Aurora, Heredia
Tel: 2209-5330

SOLICITUD DE AFILIACION

Señores
Junta Directiva ASEICU
Estimados Señores:

Solicito mi ingreso como asociado en dicha organización, por lo que prometo respetar y acatar los estatutos y reglamentos, así como las disposiciones que emanen de su organismo para lo cual ofrezco lo siguiente

(Favor llenar la información que se le solicita con letra legible y sin tachones de lo contrario no se aceptará la solicitud.)

Información personal

N ID	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo
Nacionalidad	N Cédula	Fecha nacimiento día/mes/año	Estado civil
Tel. casa	Tel. celular	Teléfono trabajo/ Ext.	N cuenta Scotiabank
Correo electrónico:	Tipo de planilla: Semanal () Quincenal ()		
Provincia	Cantón	Distrito	Barrio

Dirección exacta:

Información laboral

Fecha de ingreso a ICU Medical	Departamento	Puesto	Turno
--------------------------------	--------------	--------	-------

Referencia personales

1. Nombre completo de algún familiar o amistad cercana	Teléfono casa	Teléfono celular
2. Nombre completo de algún familiar o amistad cercana	Teléfono casa	Teléfono celular

En caso del fallecimiento de un asociado, la asociación depositará la liquidación correspondiente en la cuenta del juzgado laboral respectivo para que un juez determine quienes son los beneficiarios de la totalidad de sus bienes. En el caso del FAS (Fondo de Ayuda Social) la asociación hará entrega de la ayuda a él o los familiares asignados por el asociado como beneficiarios en la boleta de afiliación.

En caso de muerte, designo como beneficiario del FAS a (mayores de edad):

Nombre	Apellidos	Parentesco	%
Nombre	Apellidos	Parentesco	%

Sirva la presente para autorizar a la Empresa ICU Medical Ltd. para que deduzca de mi salario el porcentaje de ahorro establecido, y cualquier deuda que contraiga con ASEICU y cualquier deducible por planilla en Asamblea General.

FIRMA LEGAL (Igual que en su cédula)

Día/Mes/Año

USO EXCLUSIVO DE JUNTA DIRECTIVA

FIRMAS:

Presidente

Secretaría

Aprobado: ()

Rechazado: ()

Fecha de Aprobación:

N Sesión:

SELLO

|

|