

Deseo Afiliarme:

Asociación de Profesores ☐

Caja de Ahorros ☐

Ambos ☐

Soy:

Docente ☐

Administrativo ☐

Nombramiento provisional ☐

Nombramiento fijo ☐

Contrato ☐

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombres: _____

Cédula De Identidad: _____ Fecha Nacimiento: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono Casa: _____

Dirección Domiciliaria: _____ Correo Electrónico: _____

Facultad/Unidad Académica: _____

Sueldo Referencial: _____ Monto/Ahorro mensual: _____

Banco: _____ Tipo cuenta: _____ No. _____

DATOS DEL CÓNYUGE

Apellidos y Nombre: _____ CI: _____

Fecha De Nacimiento: _____ Celular: _____

HIJOS

1. Apellidos y Nombres: _____

Fecha De Nacimiento: _____ CI. _____

2. Apellidos y Nombres: _____

Fecha De Nacimiento: _____ CI. _____

3. Apellidos y Nombres: _____

Fecha De Nacimiento: _____ CI. _____

4. Apellidos y Nombres: _____

Fecha De Nacimiento: _____ CI. _____

Firma del solicitante:

CI.

* Solo se aceptan Banco Pacífico y Banco Guayaquil.