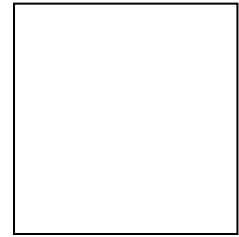




## Formulario 2- Renovación de Socio



Filial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido : \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Barrio : \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad Nº: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Denominación a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Congregación a la que pertenece : \_\_\_\_\_

Personería Jurídica : \_\_\_\_\_ Ordenado como: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección de su congregación: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Ciudad : \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

### Firma del Solicitante

Miembros de la CD de la filial que recomiendan la renovación de Carnet

Nombre Pte. Filial \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

- Adjunta dos fotos carné                      Si                      No

### **PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE**

#### **Para la coordinación general**

Abono por renovación: \_\_\_\_\_ gs. Cuota al día(marcar):    si                      no

#### **Para la Filial**

Solicitud Recibida por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

De la Filial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_, para ser remitida a la Comisión Nacional.

#### **Para la Central**

Solicitud recibida por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Aprobada en fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                      **Nº de socio asignado:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretario

\_\_\_\_\_  
Comité de Membresía

\_\_\_\_\_  
Presidente