

REGISTRO DE PADRÓN DE SOCIOS

NOMBRE _____ CARNET N° _____

APELLIDO PATERNO _____ FECHA DE INGRESO ____/____/____

APELLIDO MATERNO _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ DISTRITO _____

PROVINCIA _____ DEPARTAMENTO _____

PROFESIÓN _____ ACTIVIDAD _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN _____

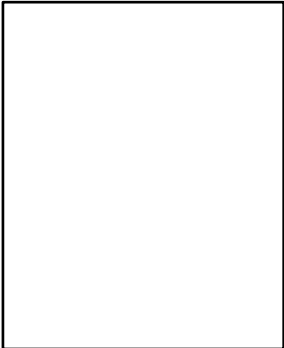
ESTADO CIVIL _____ DNI N° _____

DIRECCIÓN _____

TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

ESPOSA CONVIVIENTE _____



Nombres y Apellidos - Hijos	Sexo	Fecha de Nac.	Ocupación

INSCRITO/APROBADO _____

LIMA, ____ de _____ de _____

Huella Digital

Me comprometo a cumplir el Estatuto y Reglamento de la Institución

PRESIDENTE

SECRETARIO

FIRMA DEL TITULAR

