

Bogotá D.C. _____

Señores
CENTRO SOCIAL DE AGENTES Y PATRULLEROS
 JUNTA ASESORA
 Ciudad.

Yo _____, Grado _____
 en mi calidad de afiliado al Centro Social de Agentes y Patrulleros, identificado con la cédula de
 ciudadanía No. _____, dirección de residencia
 _____, Ciudad _____, de manera atenta
 solicito se considere el ingreso como afiliado al Centro Social de Agentes y Patrulleros, hijo(a)

Me responsabilizo por el comportamiento que debe observar mi hijo, en cumplimiento a la resolución
 06239 del 07 diciembre de 2018; y autorizo los descuentos de admisión por una (1) vez y las cuotas de
 sostenimiento mensuales a mi cargo, y las demás que se llegarán a establecer, los cuales se harán
 por nomina de _____.

 FIRMA DEL AFILIADO.

INFORMACION DEL ASPIRANTE

Foto 3X4
 *COLOR
 FONDO
 BLANCO

APellidos _____ Nombres _____
 IDENTIFICACION _____ EDAD _____ ESTADO CIVIL _____
 ACTIVIDAD ACTUAL _____ DIRECCION RESIDENCIA _____
 CIUDAD _____ TELEFONO _____ CELULAR _____
 CORREO ELECTRONICO _____

SI ES EMPLEADO POR FAVOR SUMINISTRE ESTA INFORMACION

EMPRESA _____ CARGO _____
 FECHA INGRESO: DIA _____ MES _____ AÑO _____ DIRECCION _____
 CIUDAD _____ TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____

SI ES INDEPENDIENTE POR FAVOR SUMINISTRE ESTA INFORMACION

EMPRESA _____ NIT _____
 CARGO _____ FECHA INICIO: DIA _____ MES _____ AÑO _____
 ACTIVIDAD O LABOR QUE REALIZA COMO INDEPENDIENTE _____

 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CORREO ELECTRONICO _____

INFORMACION FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUGE _____
 IDENTIFICACION _____ ACTIVIDAD _____
 EMPRESA DONDE TRABAJA _____ CARGO _____
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____ CELULAR _____

 \ FIRMA

- ANEXAR:
- \ FOTOCOPIA CARNET DEL AFILIADO QUE PRESENTA
 - \ FOTOCOPIA ÚLTIMO DESPRENDIBLE DE PAGO DEL AFILIADO
 - \ REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE
 - \ FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA DEL SOLICITANTE

NOTA: LA AFILIACION ES EXCLUSIVA PARA EL HIJO DEL AFILIADO, NO INCLUYE AL GRUPO FAMILIAR DE ESTE