



# COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES "ALAS PERUANAS"

Jr. Pachacútec Nro 2052 – Jesús María – Lima www.alaspe.pe  
Teléfonos 471-6022 / 471-7135 / 471-5207 - educacion@alasppe.pe

## SOLICITUD DE INGRESO

Nro: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

INSTITUTO ARMADO: [ ] MARINA DE GUERRA DEL PERU [ ] EJERCITO DEL PERU [ ] FUERZA AEREA DEL PERU		
SITUACION LABORAL: [ ] EN ACTIVIDAD [ ] PENSIONISTA OPREFA OFIC. PREVISIONAL FF.AA. [ ] PENSIONISTA DE LA CAJA DE PENSION MILITAR POLICIAL		
NUMERO DE DNI:	NUMERO DE CIP / NSA/ ADM:	

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS)			
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA NACIMIENTO.	EDAD
CORREO ELECTRONICO			

### DOMICILIO ACTUAL

DIRECCION		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
REFERENCIA		
TELEFONO CASA	TELEFONO CELULAR	TELEFONO CELULAR

Declaro bajo juramento que los datos que consigno en el presente documento son verdaderos, lo que doy fe con mi firma y huella digital, así mismo me comprometo a aportar mensualmente las cuotas que me corresponderán como socio. En caso de comprobarse falsedad alguna, la Autoridad correspondiente podrá someterme a las sanciones contempladas en Art. 427° del Código Penal.

### AUTORIZACION DE DESCUENTOS

APORTES: _____	FIRMA	
PREVISION SOCIAL: _____		
DERECHO DE INGRESO: _____		
LUGAR Y FECHA _____, _____ de _____ del 20_____	HUELLA DIGITAL	