

LA CAJA SOLIDARIA NECESITA Y QUIERE CRECER

Señores Socios: Nuestra Caja Solidaria sigue trabajando para aumentar y mejorar los servicios ofrecidos, pero para poder crecer y estar cada vez más cerca de usted, necesitamos de su colaboración para conocer sus datos y los de su familia. Por ello rogamos conteste todos los ítems con total responsabilidad.

Nombre y Apellido:.....

Nº de Matrícula:.....Nº y Tipo de Documento:.....

Domicilio:.....Localidad:.....

Te:.....CP:.....Provincia:.....E-mail:.....

Fecha Nac:.....Estado Civil:.....Otra ocupación:.....

Posee Obra Social: SI / NO Nómbrala/s.....

¿Pre-paga? SI / NO Nómbrala/s.....

¿ART? SI / NO Nómbrala/s.....

¿Seguro de Vida? SI / NO Nómbralo/s.....

¿Cónyuge tiene O.Social? SI/NO Nómbrala/s.....

¿Adherido a O.Social Cónyuge? SI / NO

Datos Cónyuge:

Nombre y Apellido:.....

Nº y Tipo de Documento:.....Fecha Nac:.....

Ocupación:.....

Datos Hijos:

Nombre	Nº y Tipo de Documento	Fecha Nac.	Est. Cursados
--------	------------------------	------------	---------------

.....

.....

.....

.....

¿Posee hijos en edad escolar? SI / NO

PRIMARIA
de 1º a 9º Grado

SECUNDARIA
3º a 5º año

TERCIARIO O UNIV.

.....

.....

.....