



Cooperativa de Ahorro y Crédito Empleados del Poder Judicial Ltda. (CACEPJ)

Afiliada a la Federación de Cooperativas de Ahorro y Crédito de Honduras Ltda. (FACACH)

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

"Palacio de Justicia", Teléfono: 2275-7631, 33, 37, 52, Fax: 2275-7632

SOLICITUD DE AFILIACION

PROPOSITO DE LA CUENTA:

AHORRO

PRESTAMOS

OTROS/ESPECIFIQUE

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

AÑOS

No. IDENTIDAD:

RTN:

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

GENERO:

PROFESION U OFICIO:

ORIGEN DE SUS INGRESOS:

No. DE DEPENDIENTES:

DIRECCION COMPLETA DE RESIDENCIA

UBICACION EXACTA, BLOQUE, No. CASA. ETC.

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CIUDAD

TELEFONO DE RESIDENCIA:

No. CELULAR:

EMAIL:

DATOS LABORALES

DEPENDENCIA:

CARGO:

FECHA DE INGRESO:

SUELDO:

TIPO DE CONTRATACION:

DIRECCION COMPLETA DE SU LUGAR DE TRABAJO

UBICACION EXACTA, BLOQUE, ZONA, EDIFICIO, ETC.

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CIUDAD

TELEFONO DEL TRABAJO:

EMAIL:

¿POSEE NEGOCIO PROPIO?:

NOMBRE COMERCIAL:

GIRO DEL NEGOCIO:

INGRESOS MENSUALES:

CARGO PUBLICO EN LOS ULTIMOS 4 AÑOS:

INSTITUCION:

DATOS CONYUGE

NOMBRE COMPLETO:

No. CELULAR:

¿TRABAJA?:

NOMBRE DEL PATRONO:

TELEFONO DEL TRABAJO:

SUELDO:

BENEFICIARIOS

NOMBRE

PARENTESCO

No. IDENTIDAD

%

No. DE TELEFONO

REFERENCIAS PERSONALES, BANCARIAS O COMERCIALES

REFERENCIA PERSONAL/NOMBRE:		No. Telefono:	
REFERENCIA COMERCIAL/NOMBRE:		No. Telefono:	

DEDUCCIONES

TIPO DE CUENTA	MONTO MINIMO	VALOR A DEDUCIR
APORTACIONES	L.100.00	
AHORRO RETIRABLE	L.100.00	
AHORRO NAVIDEÑO	L.150.00	
AHORRO ESCOLAR	L.150.00	
AHORRO VACACIONAL	L.150.00	
TOTAL		

AUTORIZACION

En caso de cesar de mi Trabajo y/o cambie de empleo a otra empresa o institucion por cualquier causa, AUTORIZO IRREVOCABLEMENTE al jefe de personal, pagador o gerente, que el saldo insoluto de los prestamos y sus intereses que adeude a la CACEPJ, se deduzcan de las prestaciones laborales o bonificaciones que pudieran corresponder de acuerdo a la ley colectiva o individual, ademas, me someto a las acciones legales y/o civiles que la CACEPJ pudieran ejecutar en mi contra en los tribunales correspondientes, asi mismo, AUTORIZO a la CACEPJ, que al entrar en mora por dos meses consecutivos, sean transferidas mis aportaciones o cualquier otro ingreso a favor mio, al saldo del prestamo y/o demas obligaciones a mi cargo.

Cuota de ingreso (unica) Lps. 5.00

Cuota de ingreso Navideño y Escolar Lps. 10.00 C/U

Libreta de ahorros Lps. 30.00

Lugar y Fecha de Presentacion:

Huella



FOTO



FIRMA