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: (504) 2240-6022 /6023 /6024 /6025 /6028 /6042

SOLICITUD DE AFILIACION

PROPOSITO DE LA CUENTA: AHORRO ☐ PRESTAMOS ☐ OTROS/ESPECIFIQUE

DATOS PERSONALES								
NOMBRE COMPLETO:								
LUGAR DE NACIMIENTO:		FECHA:				EDAD:		AÑOS
No. IDENTIDAD:		RTN:		NACIONALIDAD:				
ESTADO CIVIL:		GENERO:		PROFESION U OFICIO:				
ORIGEN DE SUS INGRESOS:		No. DE DEPENDIENTES:						

DIRECCION COMPLETA DE RESIDENCIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CIUDAD	ALDEA, BARRIO O COLONIA
UBICACION EXACTA, BLOQUE, No. CASA. ETC.			
TELEFONO DE RESIDENCIA:	No. CELULAR:	EMAIL:	

DATOS LABORALES							
DEPENDENCIA:		CARGO:					
FECHA DE INGRESO:				SUELDO:		TIPO DE CONTRATACION:	

DIRECCION COMPLETA DE SU LUGAR DE TRABAJO			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CIUDAD	ALDEA, BARRIO O COLONIA
UBICACION EXACTA, BLOQUE, ZONA, EDIFICIO, ETC.			
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. Telef ono:	
REFERENCIA COMERCIAL/NOMBRE:		No. Telef ono:	

DEDUCCIONES		
TIPO DE CUENTA	MONTO MINIMO	VALOR A DEDUCIR
APORTACIONES	L.250.00	
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