



Corporación
Club Campestre de Neiva

SOLICITUD DE INGRESO

No. 2827

Espacio para colocar fotografía del Aspirante	Espacio para colocar fotografía del Cónyuge	Espacio para colocar fotografía de Hijo	Espacio para colocar fotografía de Hijo	Espacio para colocar fotografía de Hijo	Espacio para colocar fotografía de Hijo
---	---	---	---	---	---

FECHA DE APROBACIÓN: DD | MM | AAAA MEDIANTE ACTA No.

CALIDAD DE SOCIO A QUE ASPIRA

Activo <input type="checkbox"/>	Gemelo <input type="checkbox"/>	(Nombre de Socio activo que lo presenta como Gemelo) _____
Esposa (o) de Socio <input type="checkbox"/>	Hijos de Socio <input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cuál? _____

FECHA

Recibido DD MM AAAA	Fijación en Cartelera DD MM AAAA	Aprobación DD MM AAAA
-------------------------	--------------------------------------	---------------------------

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos		Nombres	
Tipo de documento de Identificación		No. de Identificación	Lugar de Expedición
Lugar de Nacimiento		País de Nacimiento	
Género F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Estado Civil	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
Dirección de Residencia Actual			
Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento	País
Teléfono	Celular	Correo Electrónico Personal	Título Profesional
Ocupación	Empleado <input type="checkbox"/> Socio o Empleado-Socio <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/>	Jubilado <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista Capital <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN LABORAL/ECONÓMICA

Nombre de la Empresa		Cargo	Dirección Empresa	
Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento	País	
Correo Electrónico Laboral		Teléfono	Ext.	Fax

INFORMACIÓN FAMILIAR - CÓNYUGE

Apellidos		Nombres	
Tipo de documento de Identificación		No. de Identificación	Lugar de Expedición
Lugar de Nacimiento		País de Nacimiento	
Género F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Teléfono	Celular	Correo Electrónico Personal	Título Profesional
Ocupación	Empleado <input type="checkbox"/> Socio o Empleado-Socio <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/>	Jubilado <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista Capital <input type="checkbox"/>
Nombre de la Empresa		Cargo	Dirección Empresa