

De la Ficha de Inscripción de:

 Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Registro N° \_\_\_\_\_

 Padres/Tutores del menor de edad   
  Apoderado   
  Representante Legal   
  Director   
  Accionista

LLENE ESTA SOLICITUD CON SUS DATOS COMPLETOS A MAQUINA O EN LETRA IMPRENTA.  
 LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE FICHA DE INSCRIPCIÓN TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres			
Fecha y Lugar de Nacimiento:			
Fecha	País	Departamento	Provincia
Estado Civil:		Sexo	
Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Conviviente <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
Divorciado <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad	Doc. Identidad (D.N.I.) (C.E.)		Pasaporte
Grado de Instrucción	Profesión		
Domicilio:			
Dirección	Número	Mz	Lote
Distrito	Provincia	Departamento	Dpto. <input type="checkbox"/> Piso <input type="checkbox"/> Int. <input type="checkbox"/>
Referencia			
Teléfono		Celular	Email

Observaciones			

**DATOS DEL TRABAJO**

<input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/> No trabaja (*) <input type="checkbox"/> Jubilado (*) <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Trabajador independiente <input type="checkbox"/>		Trabajador dependiente <input type="checkbox"/>	
Razón Social			
RUC		Nombre Comercial	
Rango de Ingreso Mensual:	Hasta S/. 1,000 <input type="checkbox"/>	De S/. 1,001 a S/. 2,500 <input type="checkbox"/>	De S/. 2,501 a S/. 5,000 <input type="checkbox"/>
		De S/. 5,001 a S/. 10,000 <input type="checkbox"/>	De S/. 10,001 a más <input type="checkbox"/>
Cargo / Ocupación		Fecha de inicio del negocio / de ingreso	
Giro del Negocio			
Centro de Trabajo:			
Dirección	Número	Mz	Lote
Distrito	Provincia	Departamento	Dpto. <input type="checkbox"/> Piso <input type="checkbox"/> Int. <input type="checkbox"/>
Referencia			
Teléfono		Email	
<input type="checkbox"/> Si es ESTUDIANTE, complete los datos: Centro de estudios _____			
(*) Especifique su última ocupación			

## DATOS FAMILIARES

¿Tiene hijos?  Sí  No      Nº de hijos \_\_\_\_\_

Detalle de familiares directos:

Apellidos y Nombres	Doc. Identidad	Parentesco (cónyuge, hijo(a), otros)	Fecha de Nacimiento	Código de Socio
	D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: _____ Nº			
	D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: _____ Nº			
	D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: _____ Nº			
	D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: _____ Nº			
	D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: _____ Nº			

## OTROS DATOS

¿Ejerce o ha ejercido en los últimos 5 años un cargo público?  No  Sí      Llenar registro de datos PEP

Observaciones

## OBSERVACIONES

QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE declara de manera expresa y de forma inequívoca, que presta su libre consentimiento y autorización con la finalidad que la COOPERATIVA pueda utilizar sus datos personales- inclusive los considerados datos sensibles- para el desarrollo de actividades de negocio, lo que supone incorporarlos en sus Bases de Datos. Conforme a la presente autorización, los Datos Personales podrán ser utilizados por la COOPERATIVA en cualquiera de los siguientes supuestos, presentes o futuros: campañas comerciales; ofertas de productos y servicios; trabajos estadísticos y análisis de riesgos mercado; Focus Group y encuestas de nivel de servicio y otros; invitación a las charlas y/o eventos; remisión de información institucional y comercial; proyectos de negocio y cualquier otro uso relacionado al desarrollo de sus actividades. QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE autoriza a la COOPERATIVA a que pueda inclusive trasladar sus datos personales a terceros vinculados o no vinculados, a nivel nacional y/o internacional, siempre que dicha información sea utilizada para fines relacionados a las actividades de la COOPERATIVA dentro del territorio nacional. La presente autorización es por plazo indeterminado; sin perjuicio de ello, el titular de los Datos Personales se encuentra en plena facultad de ejercer el derecho a revocar su autorización. Por lo tanto, QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE podrá solicitar la rectificación de sus datos personales e inclusive revocar la autorización otorgada, siendo suficiente para ello una comunicación escrita dirigida a la COOPERATIVA.

**Firma del Interesado o Apoderado**  
(Igual que en su Doc. de Identidad)

Vo. Bo. Procesado

Vo. Bo. Validado

Visado por