Centro Sociocultural y Deportivo Bancali A.C.
Solicitud de ingreso

Membresía por 12 meses

Fecha:___/____/____ Numero de socio asignado: ☐

Marca la casilla de la membresía que estas solicitando y marca con un ✓ en el circulo junto a cada documento que entregas.

☐ Individual o Dual

- ○ Comprobantes de ingresos:
  Carta de trabajo Indicando Puesto, Antigüedad y sueldo, Ultimos 3 recibos de Nomina. IMSS, y/o alta hacienda y declaración anual.
- ○ Certificado médico de cada integrante de la membresía.
- ○ Copia de credencial de elector de los mayores de edad.
- ○ Comprobante de domicilio.
- ○ Fotografía de cada integrante de la membresía.

En membresía Dual se presenta documentación por separado.

☐ Pareja o Familiar

- ○ Comprobantes de ingresos (solo el Titular):
  Carta de trabajo Indicando Puesto, Antigüedad y sueldo, Ultimos 3 recibos de Nomina. IMSS, y/o alta hacienda y declaración anual.
- ○ Copia del acta de matrimonio. (familiar)
- ○ Copia del acta de nacimiento de los hijos. (familiar)
- ○ Certificado médico de cada integrante de la membresía.
- ○ Copia de credencial de elector de los mayores de edad.
- ○ Comprobante de domicilio.
- ○ Fotografía de cada integrante de la membresía.

☐ Estudiante

- ○ Constancia vigente
- ○ Copia del acta de nacimiento.
- ○ Comprobante de domicilio.
- ○ Certificado médico.
- ○ Fotografía tamaño infantil.

1.- Datos de Titular:

Nombre:_____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Lugar y fecha de nacimiento:_____ _____/_____/_____
Día Mes Año

Domicilio particular:_____ **Tel casa:**_____
Empresa en la que labora:_____ **Tel de empresa:**_____
Cargo el que desempeña:_____ **Tiempo laborando en la empresa:**_____
Domicilio de la empresa: _____
Correo electronico:_____
Tiempo de radicar en Mexicali: _____ **Estado civil**_____
como se entero de Bancali: _____

2.- Datos de los beneficiarios (en caso de que su participacion sea familiar, pareja o dual)

Nombre del conyuge o beneficiario:_____
Empresa en la que labora:_____ **Tel de empresa:**_____
Cargo el que desempeña:_____**Tiempo laborando en la empresa:**_____
Domicilio de la empresa: _____
Fecha de nacimiento: _____**Correo electronico:** _____
Nombre de los hijos y fecha de nacimiento (membresía familiar)**:**

_____
_____
_____
_____

3.- Refrencias Personales:

Nombre de Socio o institución que lo recomienda:_____
Tel: _____ **Num. de Asociado:** _____

Referencia personal 1
Nombre :_____**Tel:** _____
Referencia personal 2
Nombre :_____**Tel:** _____

_____ _____ _____
Firma de Solicitante **Firma del Beneficiario** **Firma de quien recomienda**