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

- ○ 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.

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.

☐ Estudiante

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

1.- Datos de Titular:

Nombre:_____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

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

RFC:_____ **Correo electronico:**_____

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: _____

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