



SOLICITUD DE AFILIACIÓN ASEMINA JUNIOR

Asociación Solidarista de Empleados del INA

Cédula Jurídica 3-002-087915

San José, La Uruca
Teléfono 2291-3000 WhatsApp 8510-7171
Correo electrónico Oficial asemina@ina.ac.cr

Yo _____, cédula de identidad número _____, por este medio solicito a la Asociación Solidarista de Empleados del INA (ASEMINA), como asociado/a activo/a LA AFILILIACIÓN a ASEMINA JUNIOR de:

AHIJADOS/AS QUE DESEA AFILIAR (Hijos, Nietos, Sobrinos, etc.)

Marque con equis 1 2 3 4 5 6

DATOS DEL AHIJADO/S

Nombre	1er. Apellido	2do. Apellido	Edad	Cédula

*MONTO A AHORRAR POR CADA ASOCIADO DE ASEMINA JUNIOR

₡1.000,00 ₡2.000,00 ₡3.000,00 ₡4.000,00 ₡5.000,00

Otro: ₡ _____

IMPORTANTE:

1. Monto Máximo ₡ 10.000,00
2. El Padrino o Madrina aportará un 50% adicional del ahorro de su ahijado/a.
3. Tanto el ahorro como el aporte, será deducido de planilla INA.

DATOS DEL CONTACTO

Teléfono Oficina: _____ Teléfono Celular: _____
Correo Electrónico @ina : _____
Firma _____

Esta solicitud se presenta a los _____ días, del mes de _____ del año _____.

<http://www.asemina.com/>