

Formulario de afiliación



Con fundamento en lo establecido en la Ley de Asociaciones Solidaristas n.° 6970 y su Reglamento, así como en lo dispuesto en el Estatuto de esta asociación, solicito mi ingreso a la Asociación Solidarista de los/as funcionarios/as de la Universidad Nacional (ASOUNA). **Asimismo, autorizo expresamente a la Universidad Nacional y/o FUNDAUNA para que deduzca de mi salario bruto un 3% por concepto de ahorro ordinario y voluntario y lo entregue a la ASOUNA.**

Datos personales

Nombre y dos apellidos: _____

Número de cédula o código: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Género: Masculino Femenino

Estado civil:

Casado/a Soltero/a Divorciado/a Viudo/a Separado/a Unión libre

Dirección exacta: Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Urbanización o barrio _____ Casa # _____

Otras señas: _____

Correo electrónico: _____

Teléf. móvil: _____ Otro: _____

Datos laborales

Centro de trabajo: _____

Puesto que desempeña: _____ Teléf. de trabajo: _____

Condición laboral:

Propiedad Interino/a Académico/a Administrativo/a

Contratación

UNA FUNDAUNA Ambos

Referentes

Primer Ingreso Reingreso Traslado de FUNDAUNA Traslado del FBS Traslado de Coop

Beneficiarios/as

En caso de fallecimiento designo como beneficiarios(as) de mi aporte personal y demás ahorros a:

Nombre completo

Parentesco

% de Beneficio

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma

Cédula

Teléfono

Le damos la bienvenida a ASOUNA

Cédula jurídica: 3-002-468426. Teléfono: 4032-2880. Sitio web: www.una.ac.cr/asouna o www.asouna.com

Dirección: Heredia, de la esquina suroeste de la UNA, 25 metros al oeste.