

FORMULARIO DE AFILIACION

El Presidente del Círculo de Oficiales de Caballería y el Gerente Administrativo del C.O.C. con atribuciones amplias y suficientes otorgadas por el Directorio, que en adelante se denominará como DIRECTORIO, por una parte y por otra el señor (a):
mayor de edad, hábil por derecho con C.I. C.M.....
y C/COSSMIL.....Fecha Nacimiento.....
Oficial del Arma de.....Fecha Incorp/Egreso.....
Código de Boleta..... Telf. y/o Cel.....
Correo Electrónico.....que en adelante se denominará SOCIO, acordamos en forma conjunta lo siguiente:

1. De acuerdo a Plan de Trabajo de Gestión, se invitó al personal de Oficiales, Suboficiales, Sargentos Armas, Servicios y Empleados Civiles, para que se afilien al Círculo de Oficiales de Caballería (C.O.C.), en calidad de socio.
2. El DIRECTORIO se compromete hacer cumplir todos los derechos que tienen sus asociados, de acuerdo a Estatutos y Reglamentos.
3. El NUEVO SOCIO, se compromete a cumplir todas las obligaciones que tienen los asociados del C.O.C.
4. El NUEVO SOCIO, autoriza en forma expresa y voluntaria al C.O.C. dar ALTA en el Sistema de Computación del Ministerio de Defensa Nacional, para descuento mensual del 5% del total ganado, para la capitalización individual a partir del mes de de
5. Asimismo, autoriza en forma expresa al C.O.C. dar ALTA en el Sistema de Computación del Ministerio de Defensa Nacional, para descuento mensual de \$us. 2.- (DOS 00/100 DOLARES AMERICANOS) para Seguro de Vida.

Como constancia y de conformidad con lo establecido, en los cinco puntos anteriores, firmamos al pie del presente documento.

La Paz,dede

NUEVO SOCIO

Directiva:

GERENTE ADMINISTRATIVO C.O.C.

PRESIDENTE DEL C.O.C.

Documentos que se debe adjuntar:

1. Fotocopia última Papeleta de Pago (Firmado)
2. Fotocopia de Carnet de Identidad y Militar (Firmados)
3. Edad máxima hasta los 45 años cumplidos
4. Fotografía digital (4X4 fondo rojo)