



# COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, INC. (COOPROENF)

Cesar Nicolás Pensón no. 12, Casi Esq. Dr. Báez, Gazcue, Santo Domingo, Rep. Dom.  
Tel.: 809-686-5963 • Fax: 809-221-2469 Desde el interior sin cargos: 1-200-1281 • www.Cooproenf.org  
RNC 4-0150678-5



## SOLICITUD DE INGRESO

FECHA \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

NOBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN RESIDENCIAL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

### DATOS LABORALES

MISPAS \_\_\_\_\_ IDSS \_\_\_\_\_ CALVENTI \_\_\_\_\_ PENSIONES \_\_\_\_\_ GASTRO \_\_\_\_\_

OTRO; ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

FORMACIÓN PROFESIONAL \_\_\_\_\_

HOSPITAL DONDE LABORA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE LABORA \_\_\_\_\_

TIEMPO LABORANDO \_\_\_\_\_ CARGO QUE OCUPA \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ EXT. \_\_\_\_\_ SUELDO RD\$ \_\_\_\_\_

JEFE INMEDIATO \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

ESTADO CIVIL: SOLTERO  CASADO  UNIÓN LIBRE

NOMBRE DEL CÓNYUGE \_\_\_\_\_

CÉDULA \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

FORMACIÓN PROFESIONAL \_\_\_\_\_ SUELDO RD\$ \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LUGAR DONDE LABORA \_\_\_\_\_

TIEMPO LABORANDO \_\_\_\_\_ CARGO QUE OCUPA \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ EXT. \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

FECHA DE ANIVERSARIO DE BODA \_\_\_\_\_

HIJOS S   NUMERO DE HIJOS \_\_\_\_\_

| NOBRES | APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO |
|--------|-----------|------------------|
|        |           |                  |
|        |           |                  |
|        |           |                  |
|        |           |                  |
|        |           |                  |
|        |           |                  |
|        |           |                  |

EN CASO DE MUERTE AUTORIZO A ENTREGAR MIS VALORES A:  
\_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

SOLICITO MI ADMISIÓN COMO SOCIA/O DE LA COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA INC. (COOPROENF) Y ME COMPROMETO A DEPOSITAR RD\$ \_\_\_\_\_ MENSUALMENTE CONFORME A LA LEY 127 DE COOPERATIVA.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

APROBADO POR:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PRESIDENTA

SECRETARIA

ANEXAR: COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL.