



ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA JEFATURA DE POLICÍA DE MALDONADO

A) Datos Personales

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

C.I. NRO.: _____ TELÈFONO: _____, CELULAR: _____

ESTADO CIVIL: _____ . NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚMERO DE HIJOS: _____. Indicar nombre y fecha de nacimiento:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

INTEGRANTES TOTALES DEL NÚCLEO FAMILIAR QUE CONVIVEN CON EL POLICÍA:

B) Datos Profesionales

FECHA DE INGRESO: _____

CARGO A LA FECHA DE ESTA SOLICITUD: _____

PADRÓN PRESUPUESTAL AL QUE PERTENECE: _____

COMISIÓN EN : _____

DESTINO ACTUAL: (lugar concreto en el que trabaja) _____

C) ACEPTACIÓN PREVIA DE LAS CONDICIONES DE INGRESO

El suscrito, en conocimiento de las condiciones de ingreso a la Asociación de Funcionarios en Actividad y Retiro de la Jefatura de Policía de Maldonado, **DECLARO:**

1. Que vengo a solicitar mi ingreso formal a la Asociación conociendo y aceptando las disposiciones normativas de su Estatuto, aprobado por Resolución del MEC de 12 de octubre de 2006 y regularmente inscripto en el Registro de Personas Jurídicas de la Dirección General de Registros, las que me comprometo a cumplir.

2. Que cumpliré con las normas legales y reglamentarias aplicables a la Asociación y con las resoluciones que se dicten por la Asamblea General de Socios o por sus representantes legítimos.

3. Que realizaré los aportes sociales y otros que pudieren fijarse oportunamente destinados al normal desenvolvimiento de la actividad social, en el tiempo, forma y condiciones que sean establecidas por la Asociación.

4. Que he sido debidamente informado que la presente solicitud será objeto de estudio por las Autoridades de la Asociación previo a su aprobación, y que una vez aceptada o no me será notificada la resolución que se adopte en forma personal.

5. QUE BRINDO EXPRESA AUTORIZACIÓN A LA AUTORIDADES DE LA ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS EN ACTIVIDAD Y RETIRO DE LA JEFATURA DE POLICÍA DE MALDONADO PARA QUE REALICEN LAS GESTIONES NECESARIAS ANTE LA UNIDAD EJECUTORA A LA QUE PERTENEZCO PRESUPUESTALMENTE CON LA FINALIDAD QUE SE DESCUENTE MENSUAL Y DIRECTAMENTE DE MIS HABERES EL IMPORTE DE LA CUOTA SOCIAL CORRESPONDIENTE. SI ELLO NO FUERE POSIBLE SE RETENGA Y ABONE LA CUOTA SOCIAL A LA PERSONA QUE LA ASOCIACIÓN DESIGNE Y AUTORICE A ESOS EFECTOS.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

D) RESOLUCIÓN DE LA ASOCIACIÓN

ACTA N°. _____ **LIBRO DE DIRECTIVA NRO.** _____. **FECHA:** _____

EL SOLICITANTE HA RESULTADO APROBADO E INGRESA A LA ASOCIACIÓN EN CALIDAD DE SOCIO A PARTIR DEL DÍA DE LA FECHA.

Por la Asociación (SIPOLMA):

FIRMA: _____

CARGO: _____

NOTIFICACION: En el día de la fecha _____ me notifico de lo precedentemente dispuesto y recibo copia de los Estatutos Sociales de conformidad.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

ASENTADO EN EL LIBRO DE SOCIOS CON EL N°: _____, **FOLIO:** _____, **FECHA:** _____