	<b>FORMATO SOLICITUD DE INGRESO</b>	<b>Código:</b>
	<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	<b>Versión:</b>
		<b>Pág. 1 de 1</b>
		<b>Fecha:</b>

**FOTOS INDIVIDUALES**

--	--	--	--	--

**INFORMACIÓN GENERAL**

Personal:  Corporativa:

Si es Corporativa:

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ C.C: \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_  
 Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ Aficiones: \_\_\_\_\_  
 Deportes que practica \_\_\_\_\_


**INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR**

**BENEFICIARIO 1** \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_  
 Numero de documento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Aficiones: \_\_\_\_\_ Deportes que practica: \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIO 2** \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_  
 Numero de documento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Aficiones: \_\_\_\_\_ Deportes que practica: \_\_\_\_\_

	<b>FORMATO SOLICITUD DE INRGESO</b>	<b>Código:</b>
		<b>Versión:</b>
	<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	<b>Pág. 1 de 1</b>
		<b>Fecha:</b>

**BENEFICIARIO 3**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_  
 Numero de documento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Aficiones: \_\_\_\_\_ Deportes que practica: \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIO 4**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_  
 Numero de documento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Aficiones: \_\_\_\_\_ Deportes que practica: \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIO 5**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_  
 Numero de documento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Aficiones: \_\_\_\_\_ Deportes que practica: \_\_\_\_\_


**INFORMACIÓN DE PADRES**

**MADRE**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_  
 Numero de documento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Aficiones: \_\_\_\_\_ Deportes que practica: \_\_\_\_\_

**PADRE**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_  
 Numero de documento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Aficiones: \_\_\_\_\_ Deportes que practica: \_\_\_\_\_


	<b>FORMATO SOLICITUD DE INGRESO</b>	<b>Código:</b>
	<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	<b>Versión:</b>
		<b>Pág. 1 de 1</b>
		<b>Fecha:</b>

INFORMACIÓN LABORAL
<p>Profesional Independiente: <input type="checkbox"/> Empleado: <input type="checkbox"/> Propietario de negocio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Cual _____</p> <p>Nombre de la empresa: _____ Actividad Comercial: _____</p> <p>Cargo que ocupa: _____ Antigüedad: _____ Ciudad: _____</p> <p>Dirección Oficina: _____ Teléfono fijo: _____ Celular: _____</p> <p>Ingresos Mensuales: _____</p> <p>Si usted es profesional independiente, cuáles son sus principales clientes:</p> <p>_____</p> <p>De qué provienen sus ingresos:</p> <p>_____</p>

REFERENCIAS PROFESIONALES															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Nombre</th> <th style="width: 15%;">Teléfono</th> <th style="width: 25%;">Empresa</th> <th style="width: 20%;">Verif. Referencia</th> <th style="width: 15%;">Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Teléfono	Empresa	Verif. Referencia	Resultado										
Nombre	Teléfono	Empresa	Verif. Referencia	Resultado											

REFERENCIAS BANCARIAS												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Tarjeta de Crédito/Entidad/No.</th> <th style="width: 25%;">Tarjeta de Crédito/Entidad/No.</th> <th style="width: 25%;">Cuenta Bancaria 1</th> <th style="width: 25%;">Cuenta Bancaria 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Tarjeta de Crédito/Entidad/No.	Tarjeta de Crédito/Entidad/No.	Cuenta Bancaria 1	Cuenta Bancaria 2								
Tarjeta de Crédito/Entidad/No.	Tarjeta de Crédito/Entidad/No.	Cuenta Bancaria 1	Cuenta Bancaria 2									

SOCIOS QUE RESPALDEN SU SOLICITUD															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Nombre</th> <th style="width: 20%;">Firma</th> <th style="width: 15%;">Teléfono</th> <th style="width: 20%;">Verif. Referencia</th> <th style="width: 20%;">Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Firma	Teléfono	Verif. Referencia	Resultado										
Nombre	Firma	Teléfono	Verif. Referencia	Resultado											

	<b>FORMATO SOLICITUD DE INGRESO</b>	<b>Código:</b>
	<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	<b>Versión:</b>
		<b>Pág. 1 de 1</b>
		<b>Fecha:</b>

<b>COMPROMISO</b>
<p>Si la presente solicitud de ingreso resulta aprobada, me comprometo a cumplir con los Estatutos y reglamentos de la Corporación Club Campestre de Popayán.</p> <p>Adjunte las referencias solicitadas por escrito.</p>  <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center; width: 45%;"> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p><b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b></p> </div> <div style="text-align: center; width: 45%;"> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p><b>FIRMA DEL CÓNYUGE</b></p> </div> </div>

<b>PARA USO EXCLUSIVO DE LA CORPORACION CLUB CAMPESTRE DE POPAYÁN</b>		
Socio Adherente de Acción No. _____		Socio Activo: _____ Acción No. _____
Nombre del Socio: _____		
Solicitud Negada _____	Solicitud Aprobada _____	Desde _____