



Planilla de Afiliación

Día	Mes	Año

Señores:

Caja de Ahorros de los Trabajadores del Metro de Valencia

Presente.-

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes en mi condición de trabajador de la **C.A. Metro de Valencia**, a fin de solicitar mi afiliación a la **Caja de Ahorros**, cuyos estatutos declaro expresamente conocer.

Datos Personales del Asociado:

Nombres y Apellidos:		Cedula de Identidad:	
Dirección de Habitación:		Propia: <input type="checkbox"/>	Alquilada: <input type="checkbox"/>
		Otro: _____	
Gerencia :	Coordinación:	Cargo que Ocupa	
Correo Electrónico:	Celular:	Telf. Habitación:	

Beneficiarios del Asociado:

Cédula de Identidad	Nombres	Apellidos	Parentesco	% a Distribuir

Asimismo, autorizo a CATMV, para que tramite ante la Gerencia de Talento Humano de la **C.A. Metro de Valencia**, a descontar el _____% de mi Salario mensual que es de Bs.: _____

- Copia de la C.I. del Asociado
- Copia del Cheque Nómina BNC y TESORO
- Copia de la C.I. de los Beneficiarios
- Copia del Último Recibo de Pago

Firma del Asociado: _____

Solo para uso Interno de la CATMV		
Recibido por:	Presidente:	Reportado a RRHH:
Fecha:	Fecha:	Fecha: