

Formulario de Actualización de Datos

Datos personales:

Nombre completo: _____ Cédula: _____

Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro _____ Fecha de Nacimiento: _____

Celular: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Estado civil: ☐ Casado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Unión Libre ☐ Viudo(a) ☐ Separado(a)

¿Hijos? Sí ☐ No ☐ Cantidad de hijos: _____

Nombre contacto para emergencias: _____ Celular: _____

Parentesco o relación: _____

Dirección del afiliado:

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección de residencia: _____

Unidad o lugar de trabajo (delegación): _____

Funcionario(a) del Ministerio de: ☐ Seguridad Pública ☐ Gobernación ☐ Imprenta Nacional ☐ Dinadeco ☐ Migración y Extranjería

Labora para el departamento:

☐ Administrativo ☐ P.C.D. ☐ Guardacostas ☐ Fuerza Pública ☐ Vigilancia aérea ☐ Policía de fronteras ☐ Escuela Nacional de Policía

Su condición de plaza: ☐ Interino ☐ Propiedad Código presupuestario: _____

Solicito a la Junta Directiva de ASEGOSEP, se me acepte como miembro de ASEGOSEP, (acepto que la totalidad del Aporte Patronal girado por el Ministerio de Gobernación y Policía del Ministerio de Seguridad Pública, en su condición de patrono, sea depositado íntegra y exclusivamente en ASEGOSEP) por lo que prometo respetar y acatar sus estatutos y reglamentos; así como las disposiciones que emanen de su organismo director.

Firma

No. Cédula

Fecha



asegosep.com



servicioalcliente@asegosep.com



8713-8664



@asegosep

SINPE y Consulta Saludos



8807-3518

APP



ASEGOSEP



Portal Solidarista