

Registro de beneficiarios(as)

Nombre del asociado o de la asociada: _____

Número de cédula: _____

Beneficiarios(as)

Nombre completo: _____

Cédula: _____ N° de teléfono: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____

Nombre completo: _____

Cédula: _____ N° de teléfono: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____

Nombre completo: _____

Cédula: _____ N° de teléfono: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____

* Adjuntar copia de la cédula de cada beneficiario.

Firma de la persona asociada

Nombre y firma del colaborador que recibe

Uso exclusivo de ASOSEJUD

Fecha recibido: __/__/__

Fecha de ingreso al sistema: __/__/__

Nombre y firma del colaborador que ingresa al sistema