



SANTIAGO DE SURCO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE INGRESO – HERMANO DE ASOCIADO PIP

Señor Presidente del Consejo Directivo AOPIP:

Me dirijo a su digno Despacho a fin de solicitar que previos los tramites se me admita como asociado de la AOPIP. Por ser Hermano (a) del asociado PIP:

Para ello declaro conocer y respetar las obligaciones y derechos que el Estatuto y Reglamento señalan:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_  
PROFESION \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ EST. CIVIL \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
TELF. \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_  
DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_  
ESPOSO (A) DEL POSTULANTE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

#### HIJOS DEL SOLICITANTE

1. \_\_\_\_\_ FECHA NAC. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ FECHA NAC. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ FECHA NAC. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

❖ EL INGRESANTE COMO NUEVO SOCIO, SOLO PODRÁ TRAMITAR CARNÉS ADICIONALES PARA SU ESPOSA(O) E HIJOS (MENORES DE 25 AÑOS ESTUDIANDO A LA FECHA)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE AVAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
DNI:

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
DNI:

**NOTA: ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE DOCUMENTOS QUE SE INDICAN:**

- |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Copia de Carné AOPIP vigente de Asociado Aval.                                                                                         | 7. Copia de DNI vigente de Solicitante, Esposo (a) e Hijos (menores de 25 años).                                                                                   |
| 2. Acta de Nacimiento vigente del Asociado PIP original o copia.                                                                          | 8. Declaración Jurada de no tener Antecedentes Policiales, Penales y Judiciales de titular, esposo (a) e hijo mayor de edad.                                       |
| 3. Acta de Nacimiento vigente del solicitante original o copia.                                                                           | 9. Const. de Trabajo y 03 últimas boletas de pago.                                                                                                                 |
| 4. Acta de Matrimonio vigente del solicitante.                                                                                            | 10. Documento Certi – Adulto para solicitante, esposa. <a href="https://www.gob.pe/9377-obtener-tu-certiadulto">https://www.gob.pe/9377-obtener-tu-certiadulto</a> |
| 5. Para conviviente, presentar Escritura Pública debidamente inscrita en los Registros Públicos ( <b>no declaración jurada notarial</b> ) | 11. Foto tamaño Pasaporte o Carné del Solicitante, Esposo (a) e Hijos (Fondo blanco)                                                                               |
| 6. Acta Nacimiento vigente Hijos (menores de 25 años) original o copia.                                                                   |                                                                                                                                                                    |

Cuota de ingreso : S/. 500.00 SOLES  
Mensualidad : S/. 80.00 SOLES (02 CUOTAS ADELANTADAS)  
Gastos Adm. : S/. 15.00 SOLES  
Carné : S/. 5.50 SOLES