



ANTIAGO DE SURCO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INGRESO – HIJO 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 Institución de su Presidencia. Por ser Hijo(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 \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ 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 AOPÍP vigente del Asociado aval.
2. Acta de Nacimiento vigente del solicitante original o copia.
3. Acta de Matrimonio vigente del solicitante original o copia.
4. Acta de Nacimiento vigente de Hijos (menores de 25 años) original o copia.
5. Copia de DNI vigente de solicitante, esposo (a) e hijos.
6. Declaración Jurada de no tener Antecedentes Policiales, Penales y Judiciales del solicitante, esposo (a) e hijos mayores de edad.
7. Documento Certi – Adulto para solicitante, esposa. <https://www.gob.pe/9377-obtener-tu-certiadulto>
8. Foto tamaño Pasaporte o Carné del solicitante, Esposo (a) e Hijos (Fondo blanco)

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

Av. Las Casuarinas N° 450 Monterrico – Santiago de Surco  
Telfs. 344 - 4100 Anexo 123  991900901 (Atención al Asociado AOPIP)