



# CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE DE IBAGUÉ

(R)-PG-01[V.D.]-1

FOTO SOCIO

FOTO CONYUGE

**CALIDAD DE SOCIO:** DE NUMERO \_\_\_\_\_

PLAN PADRINO \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

ASISTENTE TEMPORAL \_\_\_\_\_

ESTA SOLICITUD DEBE SER DILIGENCIADA

NOMBRES Y APELLIDOS									
CÉDULA C.C. T.I. R.C. P.S. C.E.					ESTADO CIVIL			SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	CIUDAD		DEPARTAMENTO		NACIONALIDAD
DIRECCIÓN RESIDENCIAL								CIUDAD	
CELULAR			EMAIL						
DIRECCIÓN COMERCIAL								CIUDAD	
CELULAR			EMAIL						
PROFESIÓN									
CARGO ACTUAL		EMPRESA			FECHA DE VINCULACIÓN		DÍA	MES	AÑO
CARGO ANTERIOR		EMPRESA			FECHA DE VINCULACIÓN		DÍA	MES	AÑO
ESTUDIOS SECUNDARIOS (COLEGIO):							CIUDAD:		
EGRESADO DE LA UNIVERSIDAD				FACULTAD:			CIUDAD:		
DEPORTES QUE PRACTICA:									
NOMBRE DEL PADRE:									
NOMBRE DE LA MADRE:									

### NOTA ACLARATORIA

- Hago constar que la información registrada en esta solicitud es cierta.
- Manifiesto que conozco los Estatutos y el Reglamento de la Corporación "Club Campestre de Ibagué", aceptándolos. En su totalidad.

### REQUISITOS DEL INGRESO

(Ver Estatutos y Reglamento)

- Presentación a la Junta por tres Socios que estén a paz y salvo.
- Consulta a los Socios mediante publicaciones en el boletín y cartelera del Club
- Aprobación en votación secreta y por unidad de la Junta Directiva.

NOTA:

Adjuntar: Registro Civil Matrimonial o Extra Juicio - Notaría.  
Fotocopia de la cédula del solicitante y del cónyuge.  
Cámara de Comercio y RUT de la empresa actualizado

FECHA: \_\_\_\_\_

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

## INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>							
DOC. DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> P.S. <input type="checkbox"/> C.E.				ESTADO CIVIL		SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	CIUDAD		DEPARTAMENTO
CORREO:				CELULAR:			
EMPLEADO <input type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		PROFESION:			
CARGO ACTUAL:		EMPRESA:			FECHA DE VINCULACIÓN:		DÍA
							MES
							AÑO
CARGO ANTERIOR		EMPRESA:			FECHA DE VINCULACIÓN:		DÍA
							MES
							AÑO
OTRAS ACTIVIDADES:							
ESTUDIOS SECUNDARIOS (COLEGIO):						CIUDAD:	
EGRESADO DE LA UNIVERSIDAD:				FACULTAD:		CIUDAD:	
DEPORTES QUE PRACTICA:							

## SOCIOS QUE LO PRESENTAN

NOMBRE:	SOCIO No.	_____ FIRMA
NOMBRE:	SOCIO No.	_____ FIRMA
NOMBRE:	SOCIO No.	_____ FIRMA

### PARA USO EXCLUSIVO DEL CLUB

Solicitud recibida en fecha:	
APROBADO EN LA JUNTA DIRECTIVA DE FECHA	ACTA No.
_____ FIRMA PRESIDENTE	_____ FIRMA SECRETARIO