



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009
Rif. J-29719378-2

Pág. 1/5

Foto del
Asociado

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Apellidos y Nombres:				Sexo: F ___ M ___		
Lugar y Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:			
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:				
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:
Dirección de Habitación:						
Correo Electrónico:		Grupo Sanguíneo:	Número de Celular:		Teléfono de Habitación:	
DATOS LABORALES						
Condición:		Tiempo de Servicio:				
Unidad:						
Servicio:		Estado:				
DATOS DE HABITACIÓN						
Dirección:						
Teléfono principal:			Teléfono secundario:			
DATOS DEL CÓNYUGE						
Apellidos y Nombres:				Sexo: F ___ M ___		
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:				
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:
Correo Electrónico:			Número de Celular:		Grupo Sanguíneo:	
DATOS DE LA MADRE						
Apellidos y Nombres:				Teléfono de Habitación:		
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:				
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:
DATOS DEL PADRE						
Apellidos y Nombres:				Teléfono de Habitación:		
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:				
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009
Rif. J-29719378-2

Pág. 2/5

DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:			Sexo: F ____ M ____		
Lugar y Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:	Estado Civil:				
	Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:
Correo Electrónico:		Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:		
DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:			Sexo: F ____ M ____		
Lugar y Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:	Estado Civil:				
	Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:
Correo Electrónico:		Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:		
DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:			Sexo: F ____ M ____		
Lugar y Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:	Estado Civil:				
	Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:
Correo Electrónico:		Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:		
DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:			Sexo: F ____ M ____		
Lugar y Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:	Estado Civil:				
	Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado:	Viudo:
Correo Electrónico:		Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:		
Firma y cédula del solicitante:			Huella pulgar derecho:		



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009
Rif. J-29719378-2

Pág. 3/5

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD			
"Yo, _____, identificado suficientemente en esta planilla, declaro que son ciertos todos los datos suministrados, autorizando expresamente a CATIVSS , para que proceda a verificar los mismos."			
Firma y cédula del solicitante	Fecha	Huella pulgar derecho	
PARA SER LLENADO POR CATIVSS			
Documentos:	Si	No	No Aplica
Fotocopia de la cédula de identidad del Solicitante:			
Fotocopia del Carnet Institucional:			
1 Fotografía tamaño carnet (reciente):			
Planilla de Solicitud de inscripción:			
Oficio debidamente firmado por el Asociado solicitando la afiliación a CATIVSS:			
Oficio de renuncia al Fondo de Retiro:			
DECISIÓN			
			Fecha:
Aprobado:	Rechazado:	Observaciones:	
Número de asociado asignado:			
POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN			
Presidente:	Secretario:	Tesorero:	



CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009
Rif. **J-29719378-2**

Fecha:

Ciudadanos:

Presidente y demás miembros del Consejo de Administración de la **Caja de Ahorro de los Trabajadores del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales "CATIVSS"**.

La presente.-

Me dirijo a ustedes, con el fin de solicitar mi inscripción como SOCIO a la Caja de Ahorro de los Trabajadores del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales "CATIVSS", en mi condición de _____, a tal efecto manifiesto que cumplo con los requisitos establecidos en el artículo 20 de los Estatutos Sociales de CATIVSS.

Así mismo, yo: _____, titular de la cédula de identidad número V- _____, autorizo a CATIVSS, para que realice el descuento del diez por ciento (10 %) mensual de mi sueldo básico, de acuerdo a lo establecido en el artículo nueve (9) de los Estatutos Sociales. De igual forma, me comprometo a no hacer uso de mis haberes, hasta que los mismos cumplan un periodo superior a los doce (12) meses, de haber comenzado a cotizar a la Caja de Ahorro. Sin más a que referirme,

Atentamente;

C.I.V-

Huellas Dactilares	
Pulgar derecho	Pulgar izquierdo

Nota: Adjunto a esta solicitud, debe consignarse las planillas de inscripción debidamente llenas, con todos los datos requeridos, ya que sin estas no se podrá formalizar la inscripción.



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009
Rif. **J-29719378-2**

Fecha:

Ciudadano:
CNEL (EJBV) CARLOS ALBERTO ROTONDARO COVA
Presidente del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales.
La presente.-

Me dirijo a usted, con la finalidad de saludarlo muy cordialmente, y la vez participarle que he decidido afiliarme a la Caja de Ahorro de los Trabajadores del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales "CATIVSS", en la condición de SOCIO, debido a que la misma me ofrece mayores beneficios, que aquellos, que hasta ahora, ha ofrecido el Fondo de Retiro, al cual me encuentro afiliado.

Es por ello que yo: _____,
titular de la cédula de identidad número V-_____, renuncio expresamente al Fondo de Retiro, percibido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, y autorizo para que los aportes que hace el Patrono por este concepto, correspondiente al diez por ciento (10 %) mensual de mi sueldo básico, sean consignado a la Caja de Ahorro de los Trabajadores del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales CATIVSS, agradeciéndole toda la colaboración que me pueda brindar, con respecto a esta solicitud. Sin más a que referirme,

Atentamente;

C.I.V-

Huellas Dactilares	
Pulgar derecho	Pulgar izquierdo

Pág. 5/5