



Asociación Solidarista de Empleados de FUNDEVI
A S E F U N
BOLETA DE INSCRIPCIÓN- ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre Cedula No. Cod. Emp.No.

| | |
|-------------------|---------------------|
| Institución: | Telefono trabajo: |
| Area/Proyecto: | Fax: |
| Sub-Dpto.: | Correo Electronico: |
| Unidad Academica: | Salario Bruto: |

Lugar de trabajo:

| | | |
|------------------|---------------|-----------------|
| Provincia | Cantón | Distrito |
|------------------|---------------|-----------------|

Dirección Exacta:

Fecha de ingreso a FUNDEVI: Día: Mes: Año:

DATOS PERSONALES:

Dirección Personal:
Provincia Cantón Distrito

Lugar de Residencia:

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|-----|-----|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| <input type="text"/> | Día | Mes | Año | Fem. <input type="radio"/> | Masc. <input type="radio"/> | Cá. <input type="radio"/> | Div. <input type="radio"/> | Sol. <input type="radio"/> | UL. <input type="radio"/> | Viu. <input type="radio"/> |
|----------------------|-----|-----|-----|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|

Nacionalidad Fecha Nacimiento Sexo Estado Civil

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefono Casa | Celular No. | Correo electronico Personal |

**LA DEVOLUCIÓN DE SUS FONDOS, EN CASO DE MUERTE SE HARA CONFORME
A LOS TRAMITES ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 85 DEL CODIGO DE TRABAJO**

Autorizó a ASEFUN para que deduzca de mi salario como ahorro personal un 5% mensual sobre el salario bruto, según acuerdo de Asamblea General del año 2003.

Además FUNDEVI trasladará el 5.33% mensual como cargo al auxilio de cesantía

**ESTE APORTE PATRONAL ES PARTE DEL AUXILIO DE CESANTIA Y SERÁ ENTREGADO AL ASOCIADO CUANDO ESTE DEJE DE LABORAR
PARA FUNDEVI POR CUALQUIER CAUSA QUE SEA LA TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL SEGÚN LO INDICA EL ART 21 Ley 6970**

Firma

Fecha