

CONSEJO NACIONAL DE VIVIENDA POLICIAL



FORMULARIO A-01 SOLICITUD DE AFILIACIÓN



DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD ____/____/____/

GRADO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

N° DE CI.: _____

N° DE TELEFONO.: _____ N° DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

UNIDAD POLICIAL: _____

Señor Director Ejecutivo de COVIPOL, solicito ser afiliado al Consejo Nacional de Vivienda Policial, declarando la aceptación y conformidad con todas las condiciones del Reglamento de Afiliación y Desafiliación de Servidores Públicos Policiales Personal de Servicio a COVIPOL y además autorizo el descuento correspondiente de mi salario mensual mediante boleta de pago de haberes.

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

INFORMACIÓN A LLENAR POR COVIPOL

OBSERVACIONES

Recepcionado:

Nota: - La afiliación a COVIPOL es voluntaria para Sub Oficiales, Sargentos, y Personal de Servicio.

- El descuento por afiliación corresponde al 1% del TOTAL GANADO
- EL PRESENTE DOCUMENTO CONSTITUYE UNA DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE SU CONTENIDO TIENE VERACIDAD EN LOS DATOS REGISTRADOS