



PROGRAMA DE EDUCACION

FICHA DE INSCRIPCION

Fecha Ciudad

ENCUENTRO EDUCATIVO

Nombres
Y apellidos

Número de Cédula

Teléfono residencia

Dirección Residencia

_____ Barrio _____

Correo
Electrónico

Celular

Tiempo de afiliación

Conoce los reglamentos que rigen la Cooperativa

Sí

No

Ha recibido capacitación en Economía Solidaria

Sí

No

En qué entidad

Afiliación E.P.S.

Edad

En caso de emergencia:

Nombre contacto

Número telefónico

¿Tiene dieta especial por prescripción médica?

Sí

No

Cuál?

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR INASISTENCIA INJUSTIFICADA: El (la) abajo firmante autorizo a la COOPERATIVA DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES-COOPTRAISS, identificada con NIT No. : 860,014,397-1, los valores que dicha entidad ordene cobrar por concepto de las obligaciones adquiridas con ella, por no utilizar los servicios contratados en la actividad _____, programados para la(s) fecha(s) _____ por causa de inasistencia injustificada, y que ascienden a la suma de : _____ (\$_____). Dichos valores se cargarán como una cuenta por cobrar la cual se verá reflejada en el extracto del siguiente mes para el pago por parte del asociado. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Autorizo a la COOPERATIVA DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO DE LOS SEGUROS SOCIALES-COOPTRAISS para que retenga las sumas correspondientes de auxilios, ahorros, intereses y cualquier otro valor que se encuentre a mi favor con la entidad, a fin de que logre saldar la presente obligación.

ACEPTO LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR LA COOPERATIVA DE LOS TRABAJADORES DEL I.S.S. Y EL COMITÉ NACIONAL DE EDUCACION.

Firma del Asociado(a)

Cédula de Ciudadanía

de

Huella

Nombre de quien recibe la inscripción

*** PRESENTAR CEDULA DE CIUDADANÍA AL MOMENTO DE INICIAR EL EVENTO**

Nota: Cooptraiss no se hace responsable de los asociados que utilicen medios alternativos de transporte a los previamente establecidos y avalados por el Comité de Educación y/o la Gerencia, de acuerdo con lo establecido en los artículos 1602, 1604 y 1616 del código civil.