ASOCIACIÓN DE JUBILADOS
BANCO CENTRAL DE VENEZUELA
ASOJUBCV

FOTO

REGISTRO PERSONAL DEL JUBILADO

APELLIDOS	NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO		LUGAR DE NACIMIENTO
	DÍA	MES	AÑO		M	F	

ESTADO CIVIL	NOMBRE DEL CÓNYUGE O LA CÓNYUGE	FECHA DE NACIMIENTO			CÉDULA DE IDENTIDAD
		D	M	A	
SOLTERO _X__CASADO_____OTRO _____					

DIRECCIÓN HABITACIÓN	TELÉFONO HABITACIÓN
	TELÉFONO (s) CELULAR

VIVE EN EL EXTERIOR:	SI_____ NO _____	NÓMINA EJECUTIVA	SI_____ NO _____	
CORREO ELECTRÓNICO				

AÑOS DE SERVICIO EN EL BCV	EN LA ADMÓN. PÚBLICA	ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO EN EL BCV

GRADO (ÚLTIMO CARGO)	SUELDO	FECHA DE JUBILACIÓN	PENSIÓN

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	SECUNDARIA	TÉCNCA	UNIVERSITARIA	PROFESIÓN/OFICIO
SI_____NO _____	SI____NO _____	SI_____NO _____	SI____ NO ____	

TIENE FAMILIARES TRABAJANDO EN EL BCV	NOMBRE DEL FAMILIAR	PARENTESCO
SI_____ NO _____		

CARGO QUE DESEMPEÑA EN EL BCV	UNIDAD DONDE TRABAJA	EXTENSIÓN

AUTORIZACIÓN

Al firmar, usted acepta el descuento en su pensión del 1% por membresía de la Asociación de Jubilados

OBSERVACIONES

FIRMA _____	FECHA _____

Requisitos para formalizar la inscripción:
Llenar la Planilla y firma. Anexar: Foto Cédula y Carnet.
Los documentos enviarlos en archivos PDF, al correo Asociación Jubilados BCV (asojubcv@bcv.org.ve).