



INSTITUTO NICARAGUENSE DE DESARROLLO

SOLICITUD DE MEMBRESIA NATURAL

I.- DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: _____

Lugar y fecha de Nacimiento: _____

Estado Civil: Soltero: _____ Casado: _____ Viudo: _____

Nombre del esposo (a): _____

Profesión u Oficio: _____

Dirección: _____

No. De Cédula: _____ No. De INSS: _____

Teléfono Casa: _____ Teléfono Oficina: _____ Fax: _____ Celular: _____

Centro de Trabajo: _____ Cargo que desempeña: _____

Correo electrónico: _____ Apartado Postal: _____

II.- NIVEL ACADEMICO:

Estudios realizados (indique el grado más alto alcanzado):

Otros alcanzados: _____

Idiomas que habla: Inglés: _____ Francés: _____ Otros: _____

III.- CARGOS HONORIFICOS Y RECONOCIMIENTOS:

Detalle el nombre de la organización a que pertenece ó ha pertenecido, fecha y cargo ocupado dentro de la misma: _____

IV.- REFERENCIAS PERSONALES:

Tres personas no familiares que puedan dar referencias tuyas. (Indique claramente sus nombres, dirección y teléfono:

V.- FAVOR ESCRIBIR EN DOS PARRAFOS LAS RAZONES POR LAS CUALES USTED DESEA SER MIEMBRO DE INDE.-

VI.- FAVOR ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- a) **Fotocopia de Cédula de identidad**
- b) **Dos cartas de Recomendación**
- c) **Una fotografía reciente**

En caso de emergencia notificar a:

Certifico que todos los datos aquí contenidos son verdaderos, autorizando a INDE para que pueda comprobar la veracidad de los mismos.- INDE se reserva el derecho de Aceptar ó Denegar la presente solicitud en caso de encontrar falsedad en la información suministrada.-

Managua _____ de _____ del _____

Firma

Para uso de INDE:

Capítulo: _____

Cuota mensual: _____

Fecha de Autorización del CED: _____

Fecha de Autorización del CEN: _____ Acta No. _____

Fecha de Inscripción Libro de Socios: _____

Instituto Nicaragüense de Desarrollo

Camas Luna Montoya 1c. arriba, calle 27 de Mayo – Managua, Nicaragua Apto. Postal 2598 •
Teléfonos: 2681901- 2661337 • Fax: 2681900 e-mail: inde@ inde..org.ni