

**ASOCIACION DE OFICIALES  
DE LA FUERZA ARMADA Y  
POLICIA NACIONAL DEL PERU  
A D O F A I P**

Av. San Felipe Nro. 379 Jesús María  
Telf. 7131010 – 7131011 – 7131015

**SOLICITUD DE INGRESO DE ASOCIADO TITULAR**

Señor : PRESIDENTE DE ADOFAIP  
S.P

Grado..... Instituto..... Situación..... No CIP/SERIE.....  
(PNP- Indicar Código Instituto) (PNP –CIP Antiguo y Nuevo)

EMAIL: .....

Nombre.....Estado Civil.....

Fecha de Nacimiento..... Lugar.....Edad.....DNI.....

Domicilio: Calle/Av. Psje. .... No.....

Dist. .... Prov..... Dpto..... Telf. ....

Me presento a Ud., y solicito el INGRESO como ASOCIADO de la ADOFAIP, previo cumplimiento de los requisitos y trámites reglamentarios que se requiere para ser ASOCIADO ACTIVO.

Autorizo a la ADOFAIP, gestionar, para que se me descuente de mis Haberes la CUOTA MUTUAL y por PRÉSTAMOS a través de la OFICINA PAGADORA respectiva.

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

Para Oficiales en ACTIVIDAD

- Fotocopia de su CIP/ DNI
- Fotocopia de LIQUIDACION DE PAGO
- 2 fotografías carnet (de frente)

Para Oficiales en RETIRO, familiares  
y persona natural

- CERTIFICADO MEDICO
- PARTIDA DE NACIMIENTO o Copia de DNI
- Copia de LIQUIDACION DE PAGO.
- Copia de CIP
- 2 fotografías carnet (de frente)

Jesús María,..... de..... de.....

Firma.....

Post-Firma.....

---

PASE A LA JUNTA CALIFICADORA, para que emita el informe correspondiente.

Jesús María,..... de..... del .....

PRESENTADO:

EL PRESIDENTE DE LA ADOFAIP