



**ASOCIACION DE OFICIALES DE LAS FUERZAS ARMADAS
Y POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ**

Av. San Felipe 379, Jesús María
www.adofaip.pe

ADOFAIP

SOLICITUD DE INGRESO DE ASOCIADO TITULAR

Señor : Presidente de ADOFAIP

S.P

Grado _____ Instituto _____ Situación _____ N° CIP/SERIE _____
(PNP – Indicar Código Instituto) (PNP – CIP Antiguo y Nuevo)

E-mail: _____

Nombre: _____ Estado Civil _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar _____ Edad _____ DNI _____

Domicilio: Calle/Av.Psje. _____ N° _____

Dist. _____ Prov. _____ Dpto. _____ Telef. _____

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 si CIP/DNI
- Fotocopia de LIQUIDACIÓN DE PAGO
- 2 fotografías carnet (de frente)

Para Oficiales en **RETIRO**, familiares y persona natural:

- CERTIFICADO MÉDICO
- PARTIDA DE NACIMIENTO o Copia de DNI
- Copia de LIQUIDACIÓN 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 _____ de _____

PRESENTADO:

EL PRESIDENTE DE LA ADOFAIP