



**SOLICITUD DE INGRESO COMO  
ASOCIADO DE LA ASSO - PNP**

**SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL ASSO - PNP**

Yo, ..... grado .....  
identificado con CIP N° ..... D.N.I.: ..... COD N° .....  
domiciliado en .....  
actualmente prestando servicios en, .....en  
la ciudad de: ..... Ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo mi deseo de ingresar como asociado de la institución que tan dignamente Preside, solicito a Ud., disponer a quien corresponda: se me inscriba en los Registros de ASSO - PNP, y se efectúe el descuento por medio de mi Planilla de Haberes, la cuota de aportación en forma mensual.

POR LO TANTO:

A Ud. Señor Presidente ruego acceder a mi pedido.

Declaro bajo juramento de no sufrir  
enfermedad incurable (Cáncer y otros)

Lima,..... de..... del 2,01.....



HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO

\_\_\_\_\_  
Firma:

D.N.I.:

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

- Última Boleta de pago
- Carné del titular
- D.N.I.
- Hoja de Ficha de Datos Personales
- Autorización de Descuento DIECO



**ASOCIACIÓN DE SUB OFICIALES TÉCNICOS Y ESPECIALISTAS  
DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ**

**ASO-PNP**

R.M. N° 0092-92-IN/PNP RD. 1402.93.DG.PNP/DIPER.RP. PARTIDA ELECTRÓNICA N° 1901672 (ANTES FICHA N° 14328)

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR CUOTAS O APORTES DE  
ACUERDO AL ESTATUTO, EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL  
PERSONAL PNP**

Yo, .....

(letra imprenta)

....., en situación de .....  
identificado con DNI ....., CIP ..... CODOFIN .....  
con domicilio en .....

..... Teléfono fijo ....., celular .....

e-mail ....., **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA** a la

**ASOCIACIÓN DE SUB OFICIALES TÉCNICOS Y ESPECIALISTAS DE LA POLICÍA  
NACIONAL DEL PERÚ ASO-PNP** para que proceda a gestionar ante la División

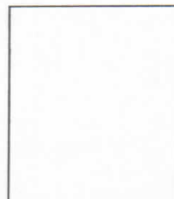
de Producción de Planillas - DIREJEPER-PNP, los descuentos correspondientes a los  
aportes y/o cuota social, de mi Planilla de Haberes y/o Pensiones. Asimismo

declaro bajo juramento que **cualquier reclamo por los descuentos que se me  
realizan lo haré directamente a la Asociación o la Entidad correspondiente.** En

señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

Lima, ..... de ..... de 20.....

**Vº Bº  
REPRESENTANTE LEGAL**



.....  
**FIRMA DEL ADMINISTRADO**

**IMPRESIÓN  
DIGITAL**



.....  
**TEOFILO A. VILLAVARDE OSORIO**  
Sub Oficial Superior  
Presidente del Consejo Directivo Nacional  
ASO - PNP



**ASOCIACIÓN DE SUB-OFICIALES  
Y ESPECIALISTAS DE LA  
POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ  
(ASSO - PNP)**

RM N° 0092-92 IN/PNP RD. 1402-93 DG PNP/DIPER RP.: ASIENTO A-1 PARTIDA N° 01901672 (ANTES FICHA N° 14328)  
Jr. José Díaz N° 202 Sta. Beatriz - Lima Teléfono 332-6612

**FICHA DE DATOS PERSONALES N° .....**

(FOTO)

CIP N°: ..... GRADO: ..... DNI: .....

NOMBRES: .....

APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... DISTRITO: .....

PROVINCIA: ..... DEPARTAMENTO: .....

GRADO DE INSTRUCCIÓN: .....

UNIDAD DE SERVICIO: ..... LUGAR: .....

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: .....

DISTO.: ..... PROV.: ..... DPTO.: .....

TELÉFONO CASA: ..... TELF. TRABAJO: .....

ESTADO CIVIL: .....

NOMBRE DE LA ESPOSA: .....

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS**

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	ESTUDIOS

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PADRES (SI VIVEN)**

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	ESTUDIOS

OBSERVACIONES : .....

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LA INSTITUCIÓN Y SUS ESTATUTOS

FECHA: ..... DE ..... DE 20.....



HUELLA DIGITAL

Firma del Asociado

DNI N°