



Fecha: _____

GEID: _____

Solicitud de Admisión

Nombre del Asociado: _____

Número de Cédula: _____ Fecha Nacimiento: _____

Teléfono (Casa): _____ Tel (Celular): _____

Correo (Oficina) _____ Correo (Personal) _____

Dirección de Residencia actual: _____

Estado Civil: _____ Fecha Ingreso a la empresa: _____

Puesto: _____ Pertenezco a planilla de: CBS () CMB ()

Por este medio me comprometo a acatar las disposiciones de los Estatutos y Reglamentos vigentes. Además, autorizo a la Empresa para que deduzca de mi salario el 5% como cuota de ahorro que me otorga la condición de afiliado.

Ahorros	Cuota	Ahorros \$	Cuota
Ahorro a la Vista		Ahorro a la Vista	
Navideño		Plazo 3 meses	
Educativo		Plazo 6 meses	
Plazo 3 meses		Plazo 9 meses	
Plazo 6 meses		Plazo 12 meses	
Plazo 9 meses			Cuota%
Plazo 12 meses		Extraordinario %	
Nota: Ahorros corresponden a rebajo quincenal vía rebajo planilla.		Nota: Ahorro extraordinario corresponde al porcentaje del salario bruto devengado durante la quincena correspondiente.	

Cotizo a partir de: _____ Firma: _____

Activación de medios comunicación:

Autorizo recibir toda la información que me sea proporcionada por dicho medio, misma que acepto y autorizo a ASDECITI para me sea enviada indefinidamente a través de mi número de celular actual _____. Además, solicito se me autorice bajo mi propia responsabilidad utilizar el sistema en línea para efectuar todas mis gestiones de información personal y de servicios que ofrece ASDECITI, cuando el trámite sea desembolso por crédito, liquidación y ahorros voluntarios. Dejo autorizados en la cuenta a mi nombre en BANCO SCOTIABANK DE COSTA RICA S.A bajo la numeración _____; así mismo, es totalmente mi responsabilidad el mantener actualizado mi número de celular en ASDECITI, por ello exonero de toda responsabilidad a la Asociación Solidarista de Empleados de Grupo Financiero Citibank Costa Rica, S.A. con siglas ASDECITI por el uso que mi persona le dé al sistema.