

¿POR QUÉ SER PARTE DE ASOMEGA?

PORQUE OBTIENES MUCHOS BENEFICIOS

Tu aporte del **5%** más el aporte del patrono del **3%**, formarán tu capital, el cuál generará excedentes cada final de periodo, que se depositarán en tu cuenta.

Sobre tu ahorro puedes obtener préstamos a través de las diferentes líneas de crédito.

ASOMEGA te ofrece variedad de descuentos en diferentes comercios, solo debes de solicitar una orden de compra.

Consulte por la tarjeta de Descuentos Solidarista en donde podrás obtener descuentos en más de 600 negocios afiliados.

En el momento que amerites puedes tener acceso a rentar un auto con trámites fáciles y opciones de financiamiento con Asomega.

Y MUCHOS MÁS...



SOLICITUD DE AFILIACION

				Fecha	<input type="text"/>					
				No.Empleado	<input type="text"/>					
Nombre Completo	<input type="text"/>				Cédula:	<input type="text"/>				
Dirección:	Provincia	<input type="text"/>	Distritio	<input type="text"/>	Canton	<input type="text"/>				
Direccion Detallada:	<input type="text"/>									
Teléfonos:	Habitación	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>				
Email:	<input type="text"/>									
Fecha de Nacimiento	Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>	Edad	<input type="text"/>		
Lugar donde Labora	CEDI	<input type="text"/>	CAF	<input type="text"/>	OFIC CENT	<input type="text"/>	PUNTO VENTA	<input type="text"/>	Fecha de Ingreso a la Compañía	<input type="text"/>
Forma de Pago:	Quincenal () Mensual () , Cta Bancaria No. <input type="text"/>									
Estado Civil:	Soltero (a) () , Casado(a) () , Union Libre () , Divorciado(a) , Viudo(a) ()									
Nombre del Conyugue	<input type="text"/>				Teléfono	<input type="text"/>				
Cantidad de Hijos	<input type="text"/>									
Nombre	<input type="text"/>				Sexo	F ()	M ()	Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	
Nombre	<input type="text"/>				Sexo	F ()	M ()	Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	

Solicito a la Junta Directiva de la Asociacion Solidarista de Empleados de Corporación Mega Super S.A,ASOMEGA se me acepte como miembro de esta Asociación, por lo que prometo acatar y respetar sus Estatutos, reglamentos, Así como las disposiciones que emanen de su Asamblea General, Junta Directiva y Fiscalía.

En Caso de incapacidad ó Fallecimiento, designo como beneficiarios (de acuerdo al artículo 85 del Código de Trabajo. Que dice: **ESTAS PRESTACIONES CORRESPONDERAN A LOS PARIENTES DEL TRABAJADOR EN EL SIGUIENTE ORDEN 1.el Consorte y los hijos menores de edad ó inhábiles, 2.Los hijos menores de edad y Los padres; y 3. las demás personas que conformen a la ley civil tiene carácter legal de herederos**

1.Nombre	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>	Cédula	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		Teléfono	<input type="text"/>		

Autorizo a, **Corporación Mega Súper S.A**, Para que deduzca el **5%** de mi Salario, por concepto de cuota de ahorro personal la cual me acredita como **Miembro de ASOMEGA**, a Partir del
Perderá automáticamente su calidad de asociado, el que deje de aportar 6 cuotas (aporte personal) Art 24 Ley de Asoc Solidaristas

Firma del Asociado

Número de Cédula