



Club Kiwanis Las Perlas Solicitud de Admisión

FOTO

Socia del Club que la refiere: _____

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Cédula: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Tipo de Sangre: _____

Estado Civil: _____

Religión: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Lugar de Trabajo: _____

Cargo: _____

Dirección del Trabajo: _____

Tel. Residencial: _____ Tel. Oficina: _____ Fax: _____

Celular: _____ Beeper: _____ E-mail: _____

I. DATOS FAMILIARES

Nombre del esposo: _____

Lugar y teléfono del trabajo: _____

Familia inmediata (hijos, padre y madre)

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Parentesco

Familiar cercano y teléfono para localizarlo en caso de que Ud. Cambie de residencia:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

III. EDUCACIÓN

	INSTITUCION	AÑO	TITULO OBTENIDO
Secundaria			
Universitaria			
Otros			

IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL

EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	AÑOS	REFERENCIA Y TEL.

V. REFERENCIAS PROFESIONALES

NOMBRE	EMPRESA	TELEFONO

VI. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	EMPRESA	TELEFONO

VII. INFORMACIÓN GENERAL

¿Pertenece o ha pertenecido a algún club cívico o social? Sí _____ No _____

¿Cuál(es)? _____

¿Practica algún deporte? Sí _____ No _____

¿Cuál(es)? _____

¿Es Ud. Alérgica a algún medicamento o alimento, o padece de alguna enfermedad? Sí _____ No _____ Especifique: _____

Firma: _____ Fecha: _____