INSTITUTO PARAGUAYO DE SEGURIDAD SOCIAL (IPSS)
FORMULARIO DE ADMISIÓN
ASOCIADO TITULAR INDIVIDUAL

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

CI Nº:_____ RUC:_____

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

PROFESIÓN: _____ MATRÍCULA Nº:_____

LUGAR DE NACIMIENTO: *Lugar:*_____

FECHA DE NACIMIENTO: *Día……../ Mes……../ Año……/*

TÌTULO UNIVERSITARIO: _____

EGRESADO DE LA UNIVERSIDAD:_____ AÑO:_____

OTROS TÍTULOS: _____

EGRESADO DE LA UNIVERSIDAD:_____ AÑO:_____

OTROS TÍTULOS: _____

EGRESADO DE LA UNIVERSIDAD:_____ AÑO:_____

OCUPACIÓN HABITUAL:_____

DOMICILIO REAL:_____Bº_____

CIUDAD:_____CELULAR:_____

DOMICILIO LABORAL:_____

TELÉFONO LABORAL:_____ FAX:_____

CORREO ELECTRÓNICO:_____

¿FORMA PARTE DE OTRA ASOCIACIÓN? Sí ☐ No ☐

¿Cuál/es?_____

¿DESEA SER INCLUIDO EN EL GRUPO DE WHATSAPP/TELEGRAM? Sí ☐ No ☐

MARQUE LAS ÁREAS EN DONDE LE GUSTARIA PARTICIPAR DENTRO DEL IPSS

☐ Analizar las diferentes cuestiones atinentes a la Seguridad Social y su relación con otras disciplinas afines, tanto a nivel nacional como internacional**.**

☐ En los cursos, congresos, mesas redondas etc. como parte de la organización

☐ En labores administrativas, institucionales y de gestión de la Asociación

☐ Organizar y auspiciar congresos, foros, seminarios, talleres, conferencias nacionales e internacionales, sobre la Seguridad Social en todos sus aspectos

☐ Realizar investigaciones objetivas, estadísticas y de cualquier otra naturaleza, con el fin de reunir material de observación y estudio para la solución de problemas que puedan presentarse en el funcionamiento de cualquier institución de la Seguridad Social, y proponer en cada caso estudiado las soluciones que fueren aconsejables.

☐ En otros (especificar)_____

MANIFIESTA EXPRESAMENTE CONOCER Y ACEPTAR LOS ESTATUTOS SOCIALES APROBADOS POR ACTA DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA DEL 18/09/2021:

Sí: ☐ No ☐

Observación: la cuota social para los ASOCIADOS INDIVIDUALES – PERSONAS FISICAS es de G. 200.000 anual, fijada por la Asamblea General Constitutiva del IPSS de fecha 18 de setiembre de 2021. Este monto podrá variar conforme lo determine la Asamblea Ordinaria de acuerdo con las pautas de actualización. Es necesario estar al día en el pago de la cuota social para no perder la calidad de ASOCIADO. El pago de las cuotas se abona de manera **anual, no mensual**. Enviar a ipssparaguay@gmail.com

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE:

PROPUESTO POR EL ASOCIADO (fundador/titular/vitalicio):_____

EN FECHA: _____

_____

FIRMA DEL ASOCIADO PROPONENTE:

SE HA APROBADO EN SESIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL IPSS Nº: _____ DE

FECHA: _____