



REQUISITOS PARA INSCRIBIR A HIJOS DE ASOCIADOS SALUBRISTAS O EX-SALUBRISTAS DE 18 AÑOS HASTA EL DÍA QUE CUMPLE 40 AÑOS DE EDAD

Para que el asociado pueda otorgarles el derecho a sus hijos de pertenecer a la ASAPESPU como Asociados Optativos, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

➤ ASOCIADO SALUBRISTA O EX-SALUBRISTA:

- Llenar formulario de Supervivencia que proporciona ASAPESPU
- Ser Salubrista o Ex-Salubrista, según Artículo 9°. de Estatutos
- Encontrarse legalmente inscrito, con su expediente completo
- Encontrarse solvente con la Asociación

➤ REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR EL HIJO PARA ASOCIARSE:

- Llenar los formularios de inscripción que proporciona ASAPESPU, sin enmiendas, tachones o borrones y con los datos exactos como aparecen en su Certificado de Nacimiento y Fotocopia del Documento de Identificación, tanto del Asociado como de sus Beneficiarios.
 - Solicitud de ingreso en duplicado
 - Declaración de beneficiarios en duplicado
- Los límites de edad para ingresar como Asociado Activo Optativo será entre los 18 años y el día en que cumpla 40 años de edad
- Dos fotografías recientes, tamaño 4 x 3 cms., o fotografía digital.
- Certificado de Nacimiento en Original del asociado (Vigencia de 6 meses después de su emisión)
- Fotocopia del Documento Personal de Identificación (ambos lados).
- Certificado Médico de Salud, el cual puede ser en cualquiera de las modalidades que presentamos:
 - Certificado Médico de Salud, extendido por Médico que labore en El Ministerio de Salud Pública (Hospital Nacional o Centro de Salud), en **hoja membretada**, con firma y número de colegiado del médico, así como el **sello de la Institución** donde se lo hayan otorgado. (Tendrá vigencia 30 días calendario a partir de la fecha de su emisión)
 - Certificado Médico de Salud, extendido por Médico que labore en Hospital o Clínica particular, en **hoja membretada, dirección y teléfono de la Institución**, con firma, sello y número de colegiado del Médico, colocándole **Timbre Médico**. (Tendrá vigencia 30 días calendario a partir de la fecha de su emisión).
- Al ser Aceptado por Junta Directiva, deberá cancelar la cuota de inscripción (Q20.00), más la cuota correspondiente al mes de su aceptación (Q80.00) de la siguiente manera:
 - Personalmente en oficinas de ASAPESPU cancelando en efectivo, presentando Documento Personal de Identificación,
 - Por Banco Reformador, Industrial o Banrural, solicitando la boleta de depósito al Representante Departamental de su localidad, así mismo comunicarse telefónicamente al Departamento de Contabilidad de ASAPESPU, para solicitar el número de código y anotar en la boleta **PAGO POR CONCEPTO DE "CUOTA DE INGRESO Y PRIMERA CUOTA"**. **Para poder cancelar cuenta con sesenta (60) días a partir de la fecha de aceptación. En caso de no hacer efectivo el pago, el trámite será invalidado.**

BENEFICIARIOS MAYORES DE EDAD:

- Fotocopia del Documento Personal de Identificación (ambos lados).

OBSERVACIÓN: Cuando el beneficiario tenga identificación de persona o cambio de nombre se requerirá Certificado de Nacimiento en Original, con vigencia de 6 meses después de su emisión.

NOTA: Cuando el beneficiario sea persona jurídica colectiva, además de la documentación correspondiente, deberá presentar fotocopia legalizada del nombramiento vigente del representante legal y fotocopia legalizada u original de certificación reciente de inscripción de persona jurídica.

BENEFICIARIOS MENORES DE EDAD:

1. Certificado de Nacimiento en Original del asociado (Vigencia de 6 meses después de su emisión)

Procedimiento para nombrar un administrador:

Si los beneficiarios de la prestación póstuma fueren menores de edad o incapacitados legalmente declarados y el asociado desea que la prestación póstuma sea entregada a quien no ejerza la patria potestad, deberá nombrar representante administrador de prestación póstuma en escritura pública. Solicitar en las oficinas de ASAPESPU o con Órgano de Dirección, el instructivo correspondiente.

OBSERVACIONES

- Los formularios deben llenarse con letra clara y legible, de preferencia a computadora y se recomienda que previo a firmarlos, se revisen detenidamente cotejando los datos con los documentos de identificación.
- Toda documentación relacionada con el Trámite de Inscripción deberá presentarse antes de la muerte del asociado, en la sede central de la asociación, siempre sujeto a aprobación o rechazo de Gerencia o Presidencia de Junta Directiva, en caso de falta de presentación oportuna, la asociación no reconocerá el ingreso de asociados.
- Cualquier anotación en el Formulario de Declaración de Beneficiarios no contemplada en el artículo 6 del Reglamento de Prestación Póstuma se da por no válida.
- **Artículo 22. Testigos Rogados o Instrumentales e Intérpretes**
 1. **Un testigo a ruego no pariente:** El asociado que no sabe o no puede firmar, además de dejar la impresión digital del dedo pulgar derecho u otro que se especificará, se auxiliará de un testigo a ruego no pariente dentro de los grados de ley.
 2. **Dos testigos instrumentales no parientes:** En caso de que el asociado sea ciego, sordo o mudo, y deba suscribir algún documento, siempre que pueda manifestarse de manera indubitable, deberá auxiliarse de dos testigos instrumentales.
 3. **Dos intérpretes no parientes:** En caso de que el asociado ignore el idioma español, deberá auxiliarse de dos intérpretes no parientes identificados legalmente que hablen el idioma de que se trate y el español.

Nota: De los testigos e intérpretes deberá presentar fotocopia simple e íntegra del documento personal de identificación.

NOTA: ESTA CALIDAD DE ASOCIADOS, UNICAMENTE TIENE DERECHO AL PAGO DE ANTICIPO DE GASTOS FUNERARIOS Y A LA PRESTACION POSTUMA CORRESPONDIENTE, LUEGO DE HABER APORTADO DURANTE UN AÑO LA CUOTA Y DE HABER TRANSCURRIDO UN AÑO DE VIVENCIA, NO ASÍ A LOS OTROS BENEFICIOS DE LOS QUE GOZA EL ASOCIADO SALUBRISTA O EX-SALUBRISTA.

TODO TRAMITE ESTA SUJETO A LA ACEPTACION O RECHAZO POR JUNTA DIRECTIVA Y/O GERENCIA

NO SE ACEPTARA NINGUN EXPEDIENTE PARA TRAMITE QUE NO TENGA LA PAPELERIA COMPLETA