



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO  
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro  
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009  
Rif. J-29719378-2

Foto del  
Asociado

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Apellidos y Nombres:				Sexo: F ____ M ____	
Lugar y Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:
Dirección de Habitación:					
Correo Electrónico:		Grupo Sanguíneo:	Número de Celular:	Teléfono de Habitación:	
<b>DATOS LABORALES</b>					
Condición:			Tiempo de Servicio:		
Unidad:					
Servicio:			Estado:		
<b>DATOS DE HABITACIÓN</b>					
Dirección:					
Teléfono principal:			Teléfono secundario:		
<b>DATOS DEL Cónyuge</b>					
Apellidos y Nombres:				Sexo: F ____ M ____	
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:	
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:
Correo Electrónico:			Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:	
<b>DATOS DE LA MADRE</b>					
Apellidos y Nombres:				Teléfono de Habitación:	
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:	
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:
<b>DATOS DEL PADRE</b>					
Apellidos y Nombres:				Teléfono de Habitación:	
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:	
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:

Centro Simón Bolívar, Torre Norte, Piso 9, Caracas - Distrito Capital.  
Números Telefónicos: 0212-484.6917/ 484.8134/ 4849877.  
Correo Electrónico: cativss2009@ivss.gob.ve, o cativss2009@gmail.com.



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO  
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro  
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009  
Rif. J-29719378-2

Pág. 2/5

DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:				Sexo: F ____ M ____	
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:	
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:
Correo Electrónico:			Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:	
DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:				Sexo: F ____ M ____	
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:	
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:
Correo Electrónico:			Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:	
DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:				Sexo: F ____ M ____	
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:	
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:
Correo Electrónico:			Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:	
DATOS DE LOS HIJOS					
Apellidos y Nombres:				Sexo: F ____ M ____	
Lugar y Fecha de Nacimiento:				Nacionalidad:	
Cédula de Identidad: V o E:		Estado Civil:			
		Soltero:	Casado:	Concubino:	Divorciado: Viudo:
Correo Electrónico:			Número de Celular:	Grupo Sanguíneo:	
Firma y cédula del solicitante:					
Huella pulgar derecho:					



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO  
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro  
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009  
Rif. J-29719378-2

Pág. 3/5

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD			
"Yo, _____, identificado suficientemente en esta planilla, declaro que son ciertos todos los datos suministrados, autorizando expresamente a <b>CATIVSS</b> , para que proceda a verificar los mismos."			
Firma y cédula del solicitante	Fecha	Huella pulgar derecho	
PARA SER LLENADO POR CATIVSS			
Documentos:	Si	No	No Aplica
Fotocopia de la cédula de identidad del Solicitante:			
Fotocopia del Carnet Institucional:			
1 Fotografía tamaño carnet (reciente):			
Planilla de Solicitud de inscripción:			
Oficio debidamente firmado por el Asociado solicitando la afiliación a CATIVSS:			
Oficio de renuncia al Fondo de Retiro:			
DECISIÓN			
			Fecha:
Aprobado:	Rechazado:	Observaciones:	
Número de asociado asignado:			
POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN			
Presidente:	Secretario:	Tesorero:	



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO  
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro  
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009  
Rif. J-29719378-2

Fecha:

Ciudadanos:

Presidente y demás miembros del Consejo de  
Administración de la **Caja de Ahorro de los  
Trabajadores del Instituto Venezolano de los  
Seguros Sociales "CATIVSS"**.

La presente.-

Me dirijo a ustedes, con el fin de solicitar mi inscripción como SOCIO a la  
Caja de Ahorro de los Trabajadores del Instituto Venezolano de los Seguros  
Sociales "CATIVSS", en mi condición de \_\_\_\_\_,  
a tal efecto manifiesto que cumplo con los requisitos establecidos en el artículo 20  
de los Estatutos Sociales de CATIVSS.

Así mismo, yo: \_\_\_\_\_,  
titular de la cédula de identidad número V- \_\_\_\_\_, autorizo a  
CATIVSS, para que realice el descuento del diez por ciento (10 %) mensual de mi  
sueldo básico, de acuerdo a lo establecido en el artículo nueve (9) de los Estatutos  
Sociales. De igual forma, me comprometo a no hacer uso de mis haberes, hasta  
que los mismos cumplan un periodo superior a los doce (12) meses, de haber  
comenzado a cotizar a la Caja de Ahorro. Sin más a que referirme,

Atentamente;

\_\_\_\_\_  
C.I.V-

Huellas Dactilares	
Pulgar derecho	Pulgar izquierdo

**Nota:** Adjunto a esta solicitud, debe consignarse las planillas de inscripción  
debidamente llenas, con todos los datos requeridos, ya que sin estas no se podrá  
formalizar la inscripción.

Pág. 4/5



**CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO  
VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (CATIVSS)**

Inscrita en la Superintendencia de Cajas de Ahorro  
Bajo el N° 936 del Sector Público el 17/02/2009  
Rif. **J-29719378-2**

Fecha:

Ciudadano:  
CNEL (EJBV) CARLOS ALBERTO ROTONDARO COVA  
Presidente del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales.  
La presente.-

Me dirijo a usted, con la finalidad de saludarlo muy cordialmente, y la vez participarle que he decidido afiliarme a la Caja de Ahorro de los Trabajadores del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales "CATIVSS", en la condición de SOCIO, debido a que la misma me ofrece mayores beneficios, que aquellos, que hasta ahora, ha ofrecido el Fondo de Retiro, al cual me encuentro afiliado.

Es por ello que yo: \_\_\_\_\_,  
titular de la cédula de identidad número V-\_\_\_\_\_, renuncio expresamente al Fondo de Retiro, percibido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, y autorizo para que los aportes que hace el Patrono por este concepto, correspondiente al diez por ciento (10 %) mensual de mi sueldo básico, sean consignado a la Caja de Ahorro de los Trabajadores del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales CATIVSS, agradeciéndole toda la colaboración que me pueda brindar, con respecto a esta solicitud. Sin más a que referirme,

Atentamente;

\_\_\_\_\_  
C.I.V-

Huellas Dactilares	
Pulgar derecho	Pulgar izquierdo

Pág. 5/5