



Las Brisas de Chicureo

CLUB DE GOLF

COLINA, _____ DE _____ DE 20 _____

SEÑOR
POSTULANTE
PRESENTE

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

CON EL OBJETO DE FORMALIZAR SU SOLICITUD DE INCORPORACIÓN COMO SOCIO ACTIVO DEL CLUB DE GOLF BRISAS DE CHICUREO, LE INFORMAMOS A USTED, LOS REQUISITOS QUE DEBERÁ CUMPLIR PARA SU POSTULACIÓN:

- 1) SER TITULAR A LO MENOS DE TRES ACCIONES DE LA SOCIEDAD INMOBILIARIA "CLUB DE GOLF Y DEPORTES CHICUREO S.A.", ENVIANDO COPIA DEL DOCUMENTO O PROMESA QUE LO ACREDITA.
- 2) EN CASO DE USUFRUCTO PRESENTAR CONTRATO DE "DERECHO REAL DE USO DE ACCIONES", FIRMADO ANTE NOTARIO.
- 3) LOS DOCUMENTOS Y FICHA DE POSTULACIÓN DEBERÁN SER PRESENTADOS EN ORIGINAL Y CON TODOS LOS DATOS PERSONALES REQUERIDOS.
- 4) INCLUIR TRES FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET (4x3) DE CADA MIEMBRO DE SU GRUPO FAMILIAR
- 5) PRESENTAR 2 CARTAS DE PATROCINIO DE DOS SOCIOS ACTIVOS U HONORARIOS CON MÁS DE UN AÑO DE ANTIGÜEDAD CON EL MÁXIMO DE INFORMACIÓN PERSONAL REFERIDA AL POSTULANTE.

LA SOLICITUD SERÁ PRESENTADA AL DIRECTORIO, QUIEN PODRÁ ACEPTAR O RECHAZARLA SIN EXPRESIÓN DE CAUSA E INAPELABLEMENTE.

CUALQUIER CONSULTA, LE ROGAMOS SE COMUNIQUE CON LA GERENCIA GENERAL DEL CLUB AL TELÉFONO 860 9200 ANEXO 127.

ATENTAMENTE,

FICHA POSTULANTE A SOCIO

FECHA POSTULACION: _____ SOCIO: _____

APELLIDO PATERNO: _____ MATERNO: _____

NOMBRES: _____

NACIMIENTO DÍA _____ MES _____ AÑO _____ CIUDAD: _____ PAIS: _____

RUT: _____ NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: CASADO (A) SEPARADO (A) VIUDO (A) SOLTERO (A)



DIRECCIÓN PARTICULAR: _____ N°: _____ DEPTO: _____

COMUNA: _____ CIUDAD: _____ CASILLA: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

BANCO: _____ SUCURSAL: _____ N° CTA. CTE.: _____

ACTIVIDAD O PROFESIÓN: _____

ANTECEDENTES LABORALES - INSTITUCIÓN: _____ CARGO: _____

CALLE: _____ N°: _____ DEPTO.: _____

COMUNA: _____ CIUDAD: _____ CASILLA: _____

TEL: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

NOMBRE PADRE: _____ Socio SI No

NOMBRE MADRE: _____ Socio SI No

ENVIAR CORRESPONDENCIA A: DIRECCIÓN PARTICULAR DIRECCIÓN COMERCIAL CASILLA

ENVIAR INFORMACIÓN DEL CLUB A: MAIL PARTICULAR MAIL COMERCIAL

ORIGEN DE LAS ACCIONES

INMOBILIARIA FECHA CARTA OFERTA _____ USUFRUCTO FECHA _____

TRASPASO N° DE TÍTULO _____ OTROS _____

ESTUDIOS SECUNDARIOS

COLEGIO	LUGAR	AÑOS CURSADOS

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

INSTITUCIÓN	SEDE	CARRERA	TÍTULO

POST-GRADO

POST-TÍTULO	CARRERA	TÍTULO /GRADO

OTROS ESTUDIOS

INSTITUCIÓN	SEDE	CARRERA	TÍTULO

INSTITUCIONES SOCIALES O DEPORTIVAS A LAS QUE PERTENECE O HA PERTENECIDO

INSTITUCIÓN	Año

DEPORTES QUE PRACTICA

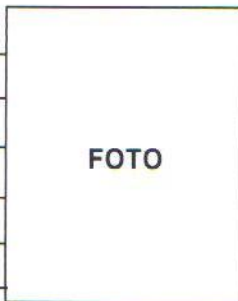
GOLF TENIS SQUASH FUTBOLITO

OTROS _____

FIRMA _____

FICHA CÓNYUGE

APELLIDOS PATERNO: _____ MATERNO: _____
 NOMBRES: _____
 NACIMIENTO DÍA _____ MES _____ AÑO _____ CIUDAD: _____ PAIS: _____
 RUT: _____ NACIONALIDAD: _____
 DIRECCIÓN PARTICULAR: _____ N°: _____ DEPTO: _____
 COMUNA: _____ CIUDAD: _____ CASILLA: _____
 TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____
 BANCO: _____ SUCURSAL: _____ N° CTA. CTE.: _____
 ACTIVIDAD O PROFESIÓN: _____
 ANTECEDENTES LABORALES - INSTITUCIÓN: _____ CARGO: _____
 CALLE: _____ N°: _____ DEPTO.: _____
 COMUNA: _____ CIUDAD: _____ CASILLA: _____
 TEL.: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____



NOMBRE PADRE: _____ Socio Si No

NOMBRE MADRE: _____ Socio Si No

ENVIAR CORRESPONDENCIA A: DIRECCIÓN PARTICULAR DIRECCIÓN COMERCIAL CASILLA

ENVIAR INFORMACIÓN DEL CLUB A: MAIL PARTICULAR MAIL COMERCIAL

ESTUDIOS SECUNDARIOS

COLEGIO	LUGAR	AÑOS CURSADOS

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

INSTITUCIÓN	SEDE	CARRERA	TÍTULO

POST-GRADO	POST-TÍTULO	CARRERA	TÍTULO /GRADO

OTROS ESTUDIOS

INSTITUCIÓN	SEDE	CARRERA	TÍTULO

INSTITUCIONES SOCIALES O DEPORTIVAS A LAS QUE PERTENECE O HA PERTENECIDO

INSTITUCIÓN	AÑO

DEPORTES QUE PRACTICA

GOLF TENIS SQUASH FUTBOLITO

OTROS _____

FICHA

FOTO

FOTO

FOTO

APELLIDOS:		
------------	--	--

--	--	--

NOMBRES:		
----------	--	--

--	--	--

FECHA DE NACIMIENTO:	DÍA ____ MES ____ AÑO ____	DÍA ____ MES ____ AÑO ____
----------------------	----------------------------	----------------------------

LUGAR:		
--------	--	--

RUT:		
------	--	--

NACIONALIDAD:		
---------------	--	--

ACTIVIDAD O PROFESIÓN:		
------------------------	--	--

EMAIL:		
--------	--	--

CELULAR:		
----------	--	--

ESTUDIOS		
----------	--	--

ENSEÑANZA BÁSICA:		
-------------------	--	--

ENSEÑANZA MEDIA:		
------------------	--	--

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:		
--------------------------	--	--

INSTITUCIÓN:		
--------------	--	--

CARRERA		
---------	--	--

AÑOS CURSADOS:		
----------------	--	--

TÍTULO:		
---------	--	--

AÑO EGRESADO:		
---------------	--	--

OTROS ESTUDIOS		
----------------	--	--

INSTITUCIÓN:		
--------------	--	--

CARRERA		
---------	--	--

AÑOS CURSADOS:		
----------------	--	--

TÍTULO:		
---------	--	--

AÑO EGRESADO:		
---------------	--	--

DEPORTES QUE PRACTICA O DESEA APRENDER :

1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		

HIJOS

FOTO

FOTO

FOTO

FOTO

DÍA ____ MES ____ AÑO ____	DÍA ____ MES ____ AÑO ____	DÍA ____ MES ____ AÑO ____	DÍA ____ MES ____ AÑO ____

