



Formulario: Actualización de Datos de Asociados

Identificador: SAA-FR-016

Rev.: 02

Fecha: 19/01/2026

Clasificación de la información: Uso Interno

A. DATOS GENERALES

Fecha:

Número de facilidad:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Indique su relación con la facilidad:

Asociado

Coasociado

Garante

Otro

B. DIRECCIÓN RESIDENCIAL

Calle:

No:

Residencial:

Edificio:

Apartamento:

Piso:

Sector:

Distrito Municipal (si aplica):

Municipio:

Provincia:

¿Residencia permanente? Si No

C. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Teléfono de Casa:

Celular:

Otro teléfono (indicar a quién pertenece):

Correo electrónico principal:

Correo electrónico alterno:

D. SITUACIÓN ACADÉMICA Y LABORAL

Actualmente: Estoy estudiando Ya terminé Pausé mis estudios

¿Realizó el viaje al exterior con la facilidad otorgada? Si No No aplica

¿Labora actualmente? Si No

Empresa:

Puesto:

Tipo de contrato: Fijo Temporal Independiente

En caso de laborar de forma *independiente*, indique la actividad económica a la cual se dedica:

Ingresos mensuales aproximados (RD\$):

Complete a continuación su dirección y contacto laboral

Calle:

No:

Residencial (si aplica):

Edificio:

Piso:

Sector:

Distrito Municipal (si aplica):

Municipio:

Provincia:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico laboral:

E. Autorización

Al firmar este formulario, declaro que los datos proporcionados son verídicos y autorizo su uso conforme a la Ley No. 172/13 sobre Protección de Datos Personales.

Firma

El usuario es responsable por la utilización de la versión vigente de este documento.