



**SOLICITUD DE INGRESO
PERSONA NATURAL**

| | |
|---------------------------|------------|
| Código: | FGSS-002 |
| Fecha de última revisión: | 04/09/2013 |
| Identificación: | |

DATOS DEL ASPIRANTE



APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

SEUDÓNIMO: _____

CÉDULA: V () E () _____ **RIF:** _____

SEXO: F () M () **ESTADO CIVIL:** _____ **NACIONALIDAD:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS / ESTADO): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

ESTADO: _____ **CIUDAD:** _____ **MUNICIPIO:** _____

TELÉFONO DE RESIDENCIA: _____

TELÉFONO CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

PERSONA CONTACTO: _____

TELÉFONO: _____ **VÍNCULO / PARENTESCO:** _____

INGRESA EN CALIDAD DE:

AUTOR () AUTOR/COMPOSITOR () COMPOSITOR () COREÓGRAFO ()

SOCIO HEREDERO ()

DIRECTOR O REALIZADOR DE OBRA AUDIOVISUAL ():
Cantidad de autorizaciones consignadas (de los autores de la obra audiovisual): _____

PRODUCTOR DE OBRA AUDIOVISUAL ():
Cantidad de autorizaciones consignadas (de los autores de la obra audiovisual): _____

¿PERTENECE A UN GRUPO MUSICAL?

SI () **NOMBRE DEL GRUPO:** _____

NO ()

ELABORÓ

Mayra Méndez / Encargada del SGC
Darelys Díaz / Asesora en Documentación del SGC

REVISÓ

Alejandra Medina / Gerente de Atención al Socio
Mildred Zerpa / Asesora del SGC

APROBÓ

José Rafael Fariñas
Director General



**SOLICITUD DE INGRESO
PERSONA NATURAL**

| | |
|---------------------------|------------|
| Código: | FGSS-002 |
| Fecha de última revisión: | 04/09/2013 |
| Identificación: | |

TIPO DE AFILIACIÓN: TOTAL () PARCIAL () **INDICAR TERRITORIO(S):** _____

DERECHOS QUE DESEA SACVEN GESTIONE Y ADMINISTRE:

TODOS LOS DERECHOS DE EXPLOTACIÓN ()

RESERVAR EL DERECHO DE EXPLOTACIÓN (): _____

DATOS DEL INGRESO POR HERENCIA

APELLIDOS DEL CAUSANTE: _____

NOMBRES DEL CAUSANTE: _____

CÉDULA: V() E() _____ **NÚMERO DE HIJOS:** _____

NÚMERO DE CARNÉ DEL CAUSANTE: _____

LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS / ESTADO): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **FECHA DE DEFUNCIÓN:** _____

DIRECCIÓN A LA QUE LE SERÁN ENVIADOS EL CONTRATO Y EL CARNÉ (en caso de ser aceptado como socio y la residencia se encuentre fuera de la Gran Caracas):

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ()

OFICINA ZOOM (): _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE

FECHA DE SOLICITUD

Nota: Con la firma de este documento, el Aspirante admite que fue informado de que la presente Solicitud, a fin de su aprobación, deberá pasar por sus respectivos lapsos y procedimientos administrativos internos a los fines de aceptación o negación del ingreso

SÓLO PARA SER LLENADO POR LA GERENCIA DE ATENCIÓN AL SOCIO

NÚMERO DE CARNÉ: _____

NÚMERO DE HEREDERO: _____

ACTA NÚMERO: _____

FECHA DE ADMISIÓN: _____

ELABORÓ

Mayra Méndez / Encargada del SGC
Darelys Díaz / Asesora en Documentación del SGC

REVISÓ

Alejandra Medina / Gerente de Atención al Socio
Mildred Zerpa / Asesora del SGC

APROBÓ

José Rafael Fariñas
Director General



SOLICITUD DE INGRESO PERSONA NATURAL

| | |
|---------------------------|------------|
| Código: | FGSS-002 |
| Fecha de última revisión: | 04/09/2013 |
| Identificación: | |

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMULARIO

| CAMPO | DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO |
|---|---|
| DATOS DEL ASPIRANTE | |
| FOTO | Colocar una foto carné del Aspirante |
| APELLIDOS | Colocar los apellidos completos del Aspirante |
| NOMBRES | Colocar los nombres completos del Aspirante |
| SEUDÓNIMO | Colocar el seudónimo con el que es conocido el Aspirante |
| CÉDULA | Colocar el número de cédula del Aspirante. Marcar con una "X" en la casilla "V", si es venezolano ó "E", si es extranjero |
| RIF | Colocar el número de RIF del Aspirante |
| SEXO | Marcar con "X" el género del Aspirante, "F", si es femenino ó "M", si es masculino |
| ESTADO CIVIL | Indicar el Estado Civil del Aspirante: Soltero, Casado, Divorciado |
| NACIONALIDAD | Indicar la nacionalidad del Aspirante |
| LUGAR DE NACIMIENTO | Indicar el lugar de nacimiento del Aspirante: País y Estado |
| FECHA DE NACIMIENTO | Indicar la fecha de nacimiento del Aspirante |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Indicar la dirección completa en la que reside el Aspirante |
| ESTADO | Indicar el Estado en el que reside el Aspirante |
| CIUDAD | Indicar la Ciudad en la que reside el Aspirante |
| MUNICIPIO | Indicar el Estado en el que reside el Aspirante |
| TELÉFONO DE RESIDENCIA | Indicar el número de teléfono local del Aspirante |
| TELÉFONO CELULAR | Indicar el número de teléfono móvil del Aspirante |
| CORREO ELECTRÓNICO | Indicar la dirección completa de correo electrónico del Aspirante |
| PERSONA CONTACTO | Colocar el nombre completo de la persona que se contactaría sólo en caso de no contactar directamente con el Aspirante |
| TELÉFONO | Indicar el número de teléfono de la persona contacto |
| VÍNCULO / PARENTESCO | Indicar el vínculo o parentesco que tiene el Aspirante con la persona contacto |
| INGRESA EN CALIDAD DE | Marcar con una "X" la categoría que corresponda según la profesión del Aspirante. En el caso de Director o Realizador de una Obra Audiovisual y Productor de una Obra Audiovisual, se debe indicar también la cantidad de autorizaciones consignadas |
| ¿PERTENECE A UN GRUPO MUSICAL? | Marcar con una "X" si pertenece o no a un grupo musical. De ser positiva la respuesta, indicar el nombre de la agrupación musical |
| TIPO DE AFILIACIÓN | Marcar con una "X" si la afiliación será Total (SACVEN gestionará los derechos de explotación en Venezuela y en los países donde se tengan acuerdos de reciprocidad) o Parcial (SACVEN solo gestionará los derechos en los países indicados), en este caso se deben indicar los territorios |
| DERECHOS QUE DESEA SACVEN GESTIONE Y ADMINISTRE | Marcar con una "X" si desea que SACVEN le gestione y le administre todos los Derechos de Explotación consagrados en la Ley de Derecho de Autor y sus Reglamentos o si desea hacer Reserva de algún derecho de explotación, deberá indicar cuál |
| DATOS DEL INGRESO POR HERENCIA (llenar sólo en caso de solicitar el ingreso como heredero de un Socio) | |
| APELLIDOS DEL CAUSANTE | Colocar los apellidos completos del Socio fallecido |
| NOMBRES DEL CAUSANTE | Colocar los nombres completos del Socio fallecido |
| CÉDULA | Colocar el número de cédula del Socio fallecido. Marcar con una "X" en la casilla "V", si es venezolano ó "E", si es extranjero |
| NÚMERO DE HIJOS | Colocar el número de hijos del Socio fallecido |
| NÚMERO DE CARNÉ DEL CAUSANTE | Indicar el número de carné del Socio fallecido |
| LUGAR DE NACIMIENTO | Indicar el lugar de nacimiento del Socio fallecido: País y Estado |
| FECHA DE NACIMIENTO | Indicar la fecha de nacimiento del Socio fallecido |
| FECHA DE DEFUNCIÓN | Indicar la fecha de defunción del Socio fallecido |
| OBSERVACIONES | Llenar sólo en caso de que haya alguna observación adicional relacionada a |

ELABORÓMayra Méndez / Encargada del SGC
Darelys Díaz / Asesora en Documentación del SGC**REVISÓ**Alejandra Medina / Gerente de Atención al Socio
Mildred Zerpa / Asesora del SGC**APROBÓ**José Rafael Farías
Director General



SOLICITUD DE INGRESO PERSONA NATURAL

Código: FGSS-002

Fecha de última
revisión: 04/09/2013

Identificación:

| | |
|---|--|
| | los datos suministrados en este formulario |
| DIRECCIÓN A LA QUE LE SERÁN ENVIADOS EL CONTRATO Y EL CARNÉ (EN CASO DE SER ACEPTADO COMO SOCIO) | Marcar con una "X" dependiendo de la dirección a la que desee que se le envíen el contrato y el carné, en caso de ser aceptado como socio: dirección de domicilio o una dirección de oficina de Zoom, indicar dicha dirección. |
| FIRMA DEL ASPIRANTE | Colocar la firma del Aspirante |
| FECHA DE LA SOLICITUD | Indicar la fecha de entrega de la Solicitud de Ingreso |
| SÓLO PARA SER LLENADO POR LA GERENCIA DE ATENCIÓN AL SOCIO (llenar sólo en caso de ser aprobada la Solicitud de Ingreso del Aspirante) | |
| NÚMERO DE CARNÉ | Indicar el número de carné que le ha sido asignado al nuevo socio |
| NÚMERO DE HEREDERO | Indicar el número de carné que se la ha asignado al socio-heredero |
| ACTA NÚMERO | Indicar el número de acta donde quedó registrado la aprobación de ingreso del aspirante. |
| FECHA DE ADMISIÓN | Indicar la fecha en la que se ha aprobado la Solicitud de ingreso del Aspirante |

ELABORÓMayra Méndez / Encargada del SGC
Darelys Díaz / Asesora en Documentación del SGC**REVISÓ**Alejandra Medina / Gerente de Atención al Socio
Mildred Zerpa / Asesora del SGC**APROBÓ**José Rafael Fariñas
Director General