



**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
<b>DATOS DEL ASPIRANTE</b>	
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
<b>DATOS DEL INGRESO POR HERENCIA (llenar sólo en caso de solicitar el ingreso como heredero de un Socio)</b>	
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

**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 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
<b>SÓLO PARA SER LLENADO POR LA GERENCIA DE ATENCIÓN AL SOCIO (llenar sólo en caso de ser aprobada la Solicitud de Ingreso del Aspirante)</b>	
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

**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