

Solicitud de Ingreso

"Comunicado Importante"

Estimado Solicitante:

- 1. Se necesita encarecidamente que usted complete todos los campos correspondientes a su perfil civil y religioso. En caso de optar por llenar la solicitud de forma escrita, le rogamos que utilice una caligrafía clara y legible (letra de molde).
- 2. Es imperativo destacar que cualquier discrepancia, falta de claridad o evidencia de fraude en la información proporcionada en la solicitud será tratada con la máxima seriedad. Bajo ninguna circunstancia se aceptarán planillas ilegibles, información ambigua o cualquier otra incongruencia.
- 3. De conformidad con nuestras políticas internas, cualquier irregularidad detectada resultará en la aplicación inmediata de medidas disciplinarias, que podrían incluir el retraso o la anulación del proceso de solicitud.
- 4. Por favor, tenga en cuenta y siga estrictamente las disposiciones establecidas en este comunicado. Su plena colaboración es fundamental para garantizar la transparencia y la integridad en nuestros procesos.
- 5. Foto: por favor, es sumamente importante que usted adjunte una foto de tipo pasaporte o carnet y con fondo blanco en el correo de respuesta una vez envíe esta planilla de solicitud de vuelta.

TODOS LOS CAMPOS MARCADOS CON ASTERISCO (*) SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO SU LLENADO, PARA PODER PROCEDER CON SU VERIFICACION.

"NO ACEPTAREMOS PLANILLAS INCOMPLETAS"









Nombres y Apellidos	·	Fecha de Nacimiento
INFORM	IACIÓN DETALLADA DEL SOI	LICITANTE
Sexo	Oddun	Profesión / Ocupación
	Dirección de Habitación	
País de Residencia	Ciudadanía	Estado Civil
Contacto de En	nergencia (Nombre complet	o y Nº telefónico)
Teléfonos de Contact	o	Correo Electrónico









	TIPO DE SOLICITUD	
Invitación	Recomendación	Solicitud Propia
	Motivo de Ingreso	
	REDES SOCIALES	
Facebook	Instagram	TikTok
YouTube	Telegram	Otro









DATOS RELIGIOSOS Y CONSAGRACIONES			
Linaje	Casa Religiosa		
Otras As	sociaciones o Concilios a los	que pertenezca	
	TIPO DE CONSAGRACIÓ	N .	
lfá	Osha	Espiritista	
Palero	Aleyo	Otro	
Su Orisha Tutelar			
Fecha de Consagración d	le Osha	Años de Consagración	
	Nombre en la Osha		









DATOS DE SUS MAYORES		
Madrina o Padrino de Osha	Teléfono de su Madrina o P	adrino
Teléfono de Oyugbona de Osha	_	
CONSAGRA	ACIONES DE IFA (LLENAR SOLO BA	BALAWOS)
Fecha de consagración	Años de consagración	Nombre de Ifá
	,	
_	DATOS DE SUS MAYORES	
Nombre y Apellido de su Oluwo Siwayu	Oddun de Ifá	Orisha tutelar de su Oluwo Siwayu
Teléfono de su Oluwo Siwayu	Nombre y Apellido de su Oyugbona	Oddun de Ifá
Orisha tutelar de su Oyugbona	Teléfono de su Oyugbona	
	PODERES RECIBIDOS EN IFÁ	
Orun	Olokun	Oduduwa
Kuanaldo	Osain	Olofin
•	•	



Firma del Solici	tante*	Fed	cha de Solicitud*
	<u>Inserte su l</u>	Foto Aquí	
		oto / iqui	









DATOS DEL VERIFICADOR		
Verificado por		Odun de IFÁ
Estado:		
Aprobado	☐ Denegado	☐ Pendiente
Razón:		
Fecha y Firma		





