



FORMULARIO DE AFILIACION

CARNÉ No.

Requisitos para presentar esta solicitud:

1. Diligenciar completamente este formulario, incluyendo las firmas de dos miembros de ACIS.
2. Adjuntar fotocopia del acta de grado ó del diploma ó matrícula profesional. Si es estudiante constancia de la universidad, especificando semestre (sexto en adelante).
3. Foto a color de 3X4. A la entrega del formulario pagar: **Profesionales \$38.000. Estudiantes \$25.000**
Valor cuota de sostenimiento año 2017: **Profesionales \$184.000 Estudiantes \$83.500**

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Lugar y Fecha de Nacimiento

Documento de identidad

Título obtenido

Universidad

Año de grado

Ciudad

Estudiante Universidad

Carrera

Semestre

Empresa donde trabaja

Cargo

Dirección Oficina – Ciudad

Teléfonos

Dirección Residencia – Ciudad

Teléfonos

Dirección correo electrónico y Número Celular – Ciudad

Marque con una (X) la dirección para el envío de correspondencia.

Espacio para ACIS

- CALIDAD DE SOCIO: 1. **ACTIVO**
2. **AFILIADO**
3. **ESTUDIANTE**

NOMBRE DE LA TESIS

AFILIACION A OTRAS ASOCIACIONES

EXPERIENCIA PROFESIONAL- AÑOS DE TRABAJO

AREAS DE INTERES

PUBLICACIONES TRABAJOS

PRESENTADO POR DOS MIEMBROS DE ACIS

Nombre **Firma**

Nombre **Firma**

Ciudad y Fecha **Firma del Solicitante** **Firma Presidente ACIS**

LA AFILIACIÓN SE RENUEVA AUTOMATICAMENTE CADA AÑO

IMPORTANTE: FAVOR AVISAR SUS CAMBIOS DE DIRECCION DE EMPRESA O RESIDENCIA.

Usted puede pagar sus cuotas de sostenimiento en efectivo, con tarjeta débito y crédito o en la página web de ACIS. Autorizando cargar el valor de las mismas en el momento de ser aprobada su afiliación.

Calle 93 No. 13 – 32 Of. 102 Telefax 6161407/09 6104842- 6164431 e-mail: acis@acis.org.co Bogotá D.C.