

Fecha de Solicitud DD \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AA \_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE AFILIACIÓN



PERSONA NATURAL

## ACINPA Asociación Colombiana de Ingenieros Navales y Profesionales Afines Complete el siguiente formulario para afiliarse.

ASUNTO : **SOLICITUD INSCRIPCION COMO ASOCIADO**

AL : Señor :  
Presidente de ACINPA  
Bogotá.

Solicito al señor Presidente Nacional de la Asociación mi inscripción como socio, \_\_\_\_\_ (honorario, **activo**, activo adherente, vitalicio, correspondiente, estudiante).

Me comprometo a cumplir con los Estatutos y demás normas vigentes que rigen a ACINPA, así como con el aporte de afiliación y las cuotas de sostenimiento mensual establecidas en Asamblea General.

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Nombre conyugue \_\_\_\_\_

Hijos (nombres) \_\_\_\_\_

Lugar de residencia y dirección \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Pagador: nomina ARC (si/no) \_\_\_\_\_ Caja de Retiro FF:MM (si/no) \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PROFESIONAL

Profesión \_\_\_\_\_

Número de Acta de Grado y fecha \_\_\_\_\_

Número de Matrícula Profesional \_\_\_\_\_

Empresa donde labora \_\_\_\_\_

Cargo actual \_\_\_\_\_

Otros aspectos de interés \_\_\_\_\_

Firma y cédula del Solicitante \_\_\_\_\_

Autorización Consejo Directivo Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Firma Presidente Nacional \_\_\_\_\_ Registro N. \_\_\_\_\_