

**FORMULARIO AFILIACIÓN**

**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).

1. Foto a color de 3X4. A la entrega del formulario pagar: **Profesionales $49.000. Estudiantes $32.500**

Valor cuota de sostenimiento año 2021: **Profesionales $239.600 Estudiantes $108.750**



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





AFILIACIÓN 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 o con tarjeta débito y crédito**

*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 e-mail: acis@acis.org.co Bogotá D.C.