



Asociación Salvadoreña de Ingenieros y Arquitectos

### Solicitud de Ingreso de Socios

No.

Fecha de Solicitud:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dia	Mes	Año

#### I. INFORMACIÓN PERSONAL

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombres		Apellidos	
<b>Dirección Particular:</b>			
Bo. / Colonia:	Polg. _____ Block _____	Calle	Pje: _____ Casa #:
Ciudad / Municipio:		Departamento:	
Tel:	CELULAR:	Fax:	E-Mail:
Lugar de Nacimiento:	Ciudad / Municipio:	Departamento:	
	País:		
Fecha de Nacimiento:	Día _____ Mes _____ año:	Sexo:	Masculino [ ] Femenino [ ]
Documento de Identidad:	D.U.I. No. _____		
	N.I.T. _____		
Estado Civil:	Soltero [ ] Casado [ ] Viudo [ ] Divorciado [ ] Acompañado [ ]		
Nombre del Cónyuge:	<input type="text"/>		
Padre:	<input type="text"/>	Vivo [ ] Fallecido [ ]	
Madre:	<input type="text"/>	Vivo [ ] Fallecido [ ]	

	Nombres y Apellidos de los Hijos	Sexo	Fecha Nacimiento (Día / Mes / Año)	
1	<input type="text"/>	M [ ] F [ ]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	M [ ] F [ ]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	M [ ] F [ ]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	M [ ] F [ ]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	M [ ] F [ ]	<input type="text"/>	<input type="text"/>

No. Registro VMVDU:	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

#### II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Título Obtenido:	<input type="text"/>					
Fecha de Graduación:	Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
Universidad o Centro de Estudios:	<input type="text"/>					
Lugar de Estudios:	Estado:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>		

	Especialización	Centro de Estudios	Fecha Gr.(dd/mm/aa)
1a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
2a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
3a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
4a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
5a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /



Asociación Salvadoreña de Ingenieros y Arquitectos

### III. INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Empleado:	[ ]	Trabajo Propio:	[ ]
Lugar de Trabajo o Empresa:			
Cargo Actual:			
Dirección:			
Ciudad / Municipio:		Departamento:	
Teléfonos:		Fax:	E-Mail:

Especialización Profesional	
1a.	
2a.	
3a.	

Membresía en otras Asociaciones	
ACI	[ ]
AISC	[ ]
IPC	[ ]
IMCYC	[ ]

### IV. INFORMACIÓN DE MEMBRESÍA

a) Nuevo Ingreso	[ ]	b) Reingreso	[ ]
------------------	-----	--------------	-----

Documentación Anexa			
a) Fotografía	[ ]	c) Fotocopia de Documento Identidad	[ ] [ ]
b) Fotocopia de Título	[ ]	d) Formulario de Inscripción de Seguro	[ ]
c) Original confrontado	[ ]	e) Recibo de Primera Cuota	[ ]

Dirección para Correspondencia			
Dirección Particular	[ ]	Oficina o Empresa	[ ]
Forma de Pago			
b) Cobrador	[ ]	c) Oficinas ASIA	[ ]

Oficina Fecha \_\_\_\_\_  
Residencia Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO



Asociación Salvadoreña de Ingenieros y Arquitectos

**V. RELACIÓN DEL ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA.**

<b>Socio No.:</b>			
-------------------	--	--	--

Sesión No.:	Punto No.:
-------------	------------

Día:	Mes:	Año:
------	------	------

Clase de Socio:	Fundador [ ]	Contribuyente [ ]	Visitante [ ]	Estudiante [ ]
Capítulo Regional:	Central [ ]	Occidental [ ]	Oriental [ ]	
Comentarios				
			Código Socio:	
Cuota de Ingreso:	\$	A partir de:	Mes:	Año:

\_\_\_\_\_  
Firma Revisión Preliminar  
Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Aprobación de Junta Directiva  
Secretario