

# Formulario de Afiliación.

<b>NOMBRES:</b>							
<b>APELLIDOS:</b>							
<b>DUI:</b>				<b>NIT:</b>			
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>							
<b>NACIONALIDAD:</b>							
<b>DIRECCION PARTICULAR:</b>							
<b>ESTADO CIVIL:</b> Marca tu respuesta con una X		<b>SOLTERO</b>		<b>CASADO</b>		<b>UNIÓN LIBRE</b>	
<b>TELEFONO:</b>				<b>MOVIL:</b>			
<b>CORREO ELECTRONICO PERSONAL:</b>							
<b>NÚMERO DE ACREDITACION CONTADOR:</b>							
<b>NÚMERO DE ACREDITACIÓN AUDITOR:</b>							
<b>LUGAR DE TRABAJO:</b>							
<b>CARGO:</b>							
<b>DIRECCION DE TRABAJO:</b>							
<b>TIPO DE PROFESIONAL:</b> Marca tu respuesta con una X		<b>ESTUDIANTE</b>		<b>LICENCIADO EN CONTADURIA PÚBLICA</b>			
<b>UNIVERSIDAD:</b> (Donde se formó o estudia actualmente)							
<b>OTROS ESTUDIOS REALIZADOS:</b>							
<b>CLASIFICACION SEGÚN SECTOR DONDE TRABAJA:</b> (Marca tu respuesta con una X)							
<b>PRÁCTICA PUBLICA (AUDITOR)</b>				<b>ACADEMICA / EDUCACION (PROFESOR)</b>			
<b>NEGOCIOS/INDUSTRIA (EMPLEADOS)</b>				<b>CONTADOR / FIRMA DE AUDITORIA</b>			
<b>SECTOR PÚBLICO (GUBERNAMENTAL)</b>				<b>OTRO:</b>			

**INFORMACION SOBRE PAGO DE MEMBRESIA****FORMA DE PAGO:****COBRO EN CASA****DEPOSITO A CUENTA****COBRO EN OFICINA****CHEQUE****PAGO EN EFECTIVO****OTRA:****FECHA DE PAGO:****INICIO DE  
MES****CADA 15 DE  
MES****FINAL DE  
MES**

Marca tu respuesta con una X

**DIRECCIÓN DE COBRO:****OTRAS INSTITUCIONES DE LAS CUALES ES MIEMBRO:**