

# FORMULARIO DE AFILIACIÓN PERSONAL

## Información de contacto

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

N° de cédula de identidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Portfolio digital: \_\_\_\_\_

## Información académica/profesional

Casa de estudios: \_\_\_\_\_ Curso/Carrera: \_\_\_\_\_

Año de ingreso: \_\_\_\_\_ Año (probable) de egreso: \_\_\_\_\_

Habilidades y/o conocimientos específicos: \_\_\_\_\_

Indicar categoría de afiliación:

SOCIO  
ESTUDIANTE

SOCIO  
PROFESIONAL\*

SOCIO  
TÉCNICO

\*Quienes se asocien en la categoría PROFESIONAL deberán adjuntar en el mail una copia del título habilitante.

Especificar modalidad de pago:

PAGO  
MENSUAL

TRANSFERENCIA  
BANCARIA

PAGO  
SEMESTRAL

TARJETA DE  
CRÉDITO

PAGO  
ANUAL

\_\_\_\_\_  
Interesado/a

\_\_\_\_\_  
Int. Leslie Novick  
Presidenta de Addip

Fecha: \_\_\_\_\_

N° de socio: \_\_\_\_\_