



FORMULARIO AFILIACIÓN CARNÉ No.

Requisitos para presentar esta solicitud:

- Diligenciar completamente este formulario, incluyendo las firmas de dos miembros de ACIS.
- Adjuntar fotocopia del acta de grado o del diploma o matrícula profesional.
- Si es estudiante constancia de la universidad, especificando semestre (sexto en adelante).
- Valor estudio de formulario pagar: **Profesionales \$60.000.** valor cuota de sostenimiento anual año 2025: **Profesionales \$ 323.400**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Lugar y Fecha de Nacimiento		Documento de identidad
Título obtenido Ciudad	Universidad	Año de grado
Estudiante Universidad Semestre	Carrera	
Empresa donde trabaja	Cargo	
Dirección Oficina – Ciudad	Teléfonos	
Dirección Residencia – Ciudad	Teléfonos	
Correo	Celular	



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
presidente ACIS**

Firma del Solicitante

Firma

LA AFILIACIÓN SE RENUEVA AUTOMÁTICAMENTE CADA AÑO

IMPORTANTE: FAVOR AVISAR SUS CAMBIOS DE DIRECCIÓN 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
Cel: 3043463413 - 3015530540
E-mail: suscripciones@acis.org.co - acis@acis.org.co
Bogotá D.C.