

SOCIEDAD ARGENTINA DE AUDITORIA EN KINESIOLOGIA S.A.D.A.K.

ASOCIACION CIVIL - PERSONERIA JURIDICA 1048

SOLICITUD DE ASOCIACION

APELLIDO _____

NOMBRES _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ DOC. IDENTIDAD: TIPO _____ N° _____

ESTADO CIVIL _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE _____ N° _____ C.P. _____

LOCALIDAD _____ BARRIO _____ PROVINCIA _____

PAIS _____

CORREO ELECTRONICO _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELULAR _____

DOMICILIO PROFESIONAL: CALLE _____ C.P. _____

LOCALIDAD _____ BARRIO _____ PROVINCIA _____

PAIS _____

CORREO ELECTRONICO _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELULAR _____

TITULO/S PROFESIONAL/ES _____ UNIVERSIDAD _____

EGRESO ____/____/____

MATRICULA: NACIONAL N° _____ PROVINCIAL N° _____ PROVINCIA _____

CURSO DE AUDITORIA: AÑO _____ INSTITUCION _____ LUGAR _____

ACTUACION PROFESIONAL ACTUAL

(Lugar y función) _____

EXPERIENCIA EN CARGOS DE AUDITORIA Y/O CONDUCCION

EN (lugar) _____ FECHA ____/____/____ FIRMA

PRESENTAR: FOTOCOPIA DEL TITULO Y CURRICULA.

=====

PRESENTADO POR: _____ MATRICULA N° _____

APROBADO POR COMISION (fecha): ____/____/____

FIRMA _____ FIRMA _____

APROBADO POR C.D. (fecha): ____/____/____ TIPO DE SOCIO: _____ N° DE SOCIO -----

SECRETARIO

PRESIDENTE