

## SOLICITUD DE AFILIACION

### INFORMACION PERSONAL

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC <input type="text"/> CE <input type="text"/>		No. <input type="text"/>		EXPEDIDA EN:	
FECHA DE NACIMIENTO DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AA <input type="text"/>		LUGAR	PAIS	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL
DIRECCION RESIDENCIA PERMANENTE			CIUDAD	DEPARTAMENTO	
TELEFONO 1	TELEFONO 2	CELULAR	FAX	DIRECCION ELECTRONICA	
REFERIDO - Nombre y apellido		DIRECCION		TELEFONO 1	TELEFONO 2

### INFORMACION LABORAL

EMPRESA DONDE TRABAJA			DIRECCION		
CARGO QUE DESEMPEÑA			AREA	TIEMPO DE SERVICIO / EXPERIENCIA	
TELEFONO	EXTENSION	FAX	CIUDAD	DEPARTAMENTO	

### AREAS DE ESPECIALIZACION

FUNCIONES	PRODUCTOS / SERVICIOS

### INFORMACION ACADEMICA

UNIVERSIDAD/ INSTITUCION	TITULO/ DIPLOMA OBTENIDO/ FACULTAD	AÑO / SEMESTRE

### PARA USO DE ACOLOG

FECHA DE AFILIACION	AFILIADO No.	CALIDAD	CAPITULO
DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AA <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## PROCEDIMIENTO DE AFILIACION

- DILIGENCIE EL FORMULARIO "SOLICITUD DE AFILIACION"
- CONSIGNE EN **BANCOLOMBIA** - Cuenta de Ahorros - **2076-5799462** A NOMBRE DE **ACOLOG** EL VALOR DE SU INSCRIPCION

<b>AFILIACION</b>	<u>Sólo por una vez</u>	\$70.000	<b>TOTAL</b>
<b>CUOTA DE SOSTENIMIENTO ANUAL</b>			
PROFESIONALES		\$300.000	<b>\$370.000</b>
ESTUDIANTES DE PREGRADO		\$200.000	<b>\$270.000</b>

- ENVIE LA "SOLICITUD DE AFILIACION" Y EL FACSIMIL DE LA CONSIGNACION AL E-MAIL: [acolog@acolog.org](mailto:acolog@acolog.org)
- A VUELTA DE CORREO RECIBIRA LA CONFIRMACION DE SU AFILIACION Y EL RECIBO OFICIAL DE CAJA