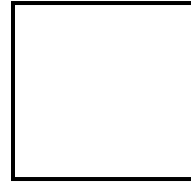




## SOLICITUD DE ADMISIÓN



### I. DATOS PERSONALES

**NOMBRES:**.....

**APELLIDOS:**.....

**PROFESIÓN:**.....

**C. I. C. N°:**.....**FECHA DE NACIMIENTO:**.../.../.....

**DIRECCIÓN:**.....

.....

**TELÉFONO:**.....**CELULAR:**.....

**CORREO ELECTRÓNICO:**.....

### II. DATOS CURRICULARES

**EGRESADO DE LA FACULTAD/UNIVERSIDAD:**.....

.....

**AÑO:**

**OTROS ESTUDIOS (POSTGRADO)**

.....

.....

.....

.....

### III. EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE AVALUACIÓN

DETALLE	ÁREA	INSTITUCIÓN	AÑO

**NOTA:** Seleccionar los trabajos más relevantes de los últimos tres años.



#### IV. INTERÉS

Complete los puntos de interés que Ud. sugiere que la AVPIP encare. Marque el/los tema/s que Ud. estaría dispuesto a colaborar con su experiencia y/o conocimiento.

TEMAS DE INTERÉS	EXPERIENCIA P/ COLABORAR

#### V. COMPROMISO CON AVPIP

Al completar esta solicitud de Admisión, acepto y me someto a los Estatutos Sociales y al Código de Ética Profesional de la AVPIP y me comprometo a fomentarlos y a cumplir con ellos y con las obligaciones como socio, una vez aceptado como tal.

.....

Firma del Solicitante

#### VI. DOCUMENTOS ANEXADOS

Curriculum Vitae

Fotocopia C. I. C.

Fotocopia Título Profesional

Registro M. O. P. C.

Certificado Capacitaciones

Constancia Trabajos realizados

#### VII. USO INTERNO DE AVPIP

Aprobación de solicitud

N° de Socio:

Fecha:

.....

Secretario

.....

Presidente