

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN COMO SOCIO ACTIVO

Chiclayo, de de

Señor (a) Presidente (a):

Por medio de la presente, tenemos el agrado de proponer como **Socio Activo** de esta Institución al(la) señor(a):

.....
quién cumple con los requisitos establecidos en el Estatuto de nuestra organización.

Sin perjuicio de los datos consignados en el formulario adjunto, nos comprometemos a brindar a los integrantes de la Comisión Calificadora toda información adicional que consideren necesaria.

Sin otro particular, le expresamos nuestra consideración y estima.

Atentamente,

.....
Nombre completo del proponente
PROPONENTE

.....
Nombre completo del proponente
PROPONENTE

◆ Datos Generales del Postulante

A. Lugar y fecha de nacimiento:

B. Nacionalidad:

C. Estado civil: soltero (a) casado (a) viudo (a) Divorciado (a)

D. Tiempo de residencia en el departamento de Lambayeque:
.....

E. Documento de Identidad: Pasaporte C.E. C.I. D.N.I.

Nº

1. Formación Académica (Colegios, Institutos, Universidades):
.....
.....

2. Títulos Académicos Obtenidos:
.....
.....

3. Profesión:
.....

4. Actividad laboral o profesional actual:
.....
.....

5. Domicilio actual:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico: @

Dirección para cobranza:

6. Instituciones culturales a las que pertenece:
.....
.....

7. ¿Conoce a otros socios además del proponente?
.....
.....
.....

8. (En caso de ser extranjero) Tiempo de residencia continua en el Perú:

.....

9. Nombre del (la) esposo (a), si corresponde:

.....

Documento de Identidad: Pasaporte C.E. C.I. D.N.I.

Nº

10. Nombres y edades de los hijos (si corresponde):

..... edad:

..... edad:

..... edad:

..... edad:

11. ¿Tenía conocimiento previo sobre la Alianza Francesa de Chiclayo? ¿Qué aspectos conocía?

.....

.....

12. ¿Estaría dispuesto(a) a colaborar con los objetivos de la Alianza Francesa de Chiclayo? ¿De qué manera?

.....

.....

Firma del Postulante

◆ **Nota:** Se solicita adjuntar **tres (3) fotografías recientes**, tamaño carné, de frente.

◆ **Evaluación por la Comisión Calificadora**

Aprobado

...../...../..... En la sesión de la Comisión Calificadora de:.....

Desaprobado

...../...../..... En la sesión de la Comisión Calificadora de:.....