



ASOCIACION ARGENTINA DE INVESTIGACION FISICOQUIMICA
Personería Jurídica 2048

FICHA DE AFILIACION

AFILIACIÓN RENOVACION DE AFILIACION

APELLIDO Y NOMBRES: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION PARTICULAR: _____

TITULO PROFESIONAL: _____

CARGO O FUNCION: _____

INSTITUCION: _____

DEPARTAMENTO O SECCION: _____

DIRECCION PROFESIONAL: _____

DIRECCION E-MAIL: _____

ANTIGÜEDAD EN LA INVESTIGACION: _____

CATEGORÍA DE AFILIACION:
Activo Adherente Correspondiente

Declaro conocer los Estatutos de la AAIFQ

Lugar y fecha: _____ Firma: _____

Aclaración: _____

Socios presentantes:

Firma: _____ Firma: _____

Aclaración: _____ Aclaración: _____