



Colegio de Investigación y Docencia del Perú

Inscrito SUNARP, Partida Electrónica N° 12517954

Oficina Central: Av. República De Chile 324 Of. 501 Jesús María - Lima

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO ASOCIADO/A DEL COLEGIO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA DEL PERU

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ Teléfonos: _____

WhatsApp _____ Correo electrónico _____

Domicilio _____

Distrito _____ Poviaincia _____ Departamento _____

Profecion : _____ Especialidad: _____

Por la presente SOLICITO el ALTA como ASOCIADO ACTIVO del **Colegio de Investigación y Docencia del Perú** a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas de ingreso (CI) y la cuota anual de asociado (CA):

CI \$ 100 dólares americanos o su equivalente en soles.

CA \$100 dólares americanos o su equivalente en soles.

aceptando los términos expuestos con la firma de la presente ficha de asociado.

En Lima a los treinta días del mes de diciembre del año 2022

(Nombre, apellidos y firma)

*Es necesario adjuntar
fotocopia legible de su DNI y una fotografía tamaño pasaporte
copia de vóucher de los depósitos por las CI y CA.*

Postulante presentado por:

Nombre y apellidos del Titular responsable que presenta al nuevo asociado: **Presidente Rector Luis Antonio Mateo Muñoz**

Hasta nuevo aviso, ruego efectúen sus depósitos en cualquiera de las dos cuentas adjuntas a la presente ficha de inscripción.

Fecha de incorporation: _____

