

Tramitado en sesión N° _____ Artículo: _____
Fecha: _____ FDM: _____
Admitido (a) _____ Rechazado (a) _____

Para uso exclusivo de la institución

Datos Personales

fotografía

Apellidos: _____

Nombre: _____

Cédula o Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar y país de nacimiento: _____

Sexo M F

Estado civil: _____ Nombre del cónyuge: _____

Nombre de los hijos: _____

Dirección de domicilio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Otro: _____

Email: _____

Datos Profesionales

Lugar de trabajo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Seudónimo (nombre artístico): _____

Estudios cursados: _____ Profesión: _____

Afiliación

- No estoy representado por otra sociedad.
 Estoy representando por otra sociedad: _____

Firma y cedula: _____ Fecha: _____