



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INVESTIGACIONES FÍSICOQUÍMICAS

FICHA DE AFILIACIÓN

AFILIACIÓN

RENOVACION DE AFILIACIÓN

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: _____ Aclaración: _____

FIRMA: _____ Aclaración: _____