**FORMULARIO DE MEMBRESÍA/ACTUALIZACIÓN CATASTRAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido\*: |  |
| Sexo: |  |
| Nacionalidad\*: |  |
| Dirección para Correspondencia: |  |
| E-mail: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Carga\*/Empresa\*/Institución\* e Dirección profesional: |  |
| Ramas o actividades de interés\*: |  |
| Autoriza a la Sociedad a publicar en su sitio internet las informaciones de este formulario marcadas con un asterisco? | [ ] SI[ ] NO |

El envío del *curriculum vitae* adjunto al formulario es una facultad del asociado / interesado.

Ninguna información proporcionada en el presente formulario será utilizada con fines de lucro.

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma