

FORMULARIO DE AFILIACION

(Puede escribir sus datos directamente haciendo click en los casilleros del formato PDF)

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos	: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Dirección	: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Código Postal	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Distrito/Ciudad:	: <input style="width: 35%;" type="text"/>
Provincia	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Departamento	: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Teléfono	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Fax	: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Celular	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Email	: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Fecha Nacimiento	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Doc. Identidad	: <input style="width: 45%;" type="text"/>

DATOS LABORALES

Compañía	: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Dirección	: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Urbanización	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Distrito/Ciudad:	: <input style="width: 35%;" type="text"/>
Provincia	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Departamento	: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Teléfono	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Fax	: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Email	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Página web	: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Especialidad	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Cargo	: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Proyecto	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Antigüedad	: <input style="width: 45%;" type="text"/>

EDUCACION PROFESIONAL

PROFESION / OFICIO

Grado/Título	: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Año	: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Centro Estudios	: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ciudad	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	País	: <input style="width: 45%;" type="text"/>

POSTGRADO MAS IMPORTANTE

Grado/Título	: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Año	: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Centro Estudios	: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ciudad	: <input style="width: 45%;" type="text"/>	País	: <input style="width: 45%;" type="text"/>

MEMBRESIA A COMITES

Indicar los Comités Técnicos que desea integrar:

Comité de Diseño de Pavimentos	<input type="checkbox"/>	Comité de Pavimentos Portuarios/Aeroportuarios	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comite de Asfaltos	<input type="checkbox"/>	Comité de Gestión Vial	<input type="checkbox"/>	Comité de Especificaciones Técnicas	<input type="checkbox"/>
Comité de Pavimentos Rurales	<input type="checkbox"/>	Comité de Geosintéticos	<input type="checkbox"/>	Comité de materiales de construcción	<input type="checkbox"/>

Qué otros comités sugiere se formen

Remitir debidamente cumplimentado por correo, fax o email, a:

Asociación Peruana de Ingeniería de Pavimentos

Av. Pérez Aranibar 2191, Ofic. 205, San Isidro, Lima 27, PERU ● Telf. (511) 2642526 - Fax (511) 4215940

Email: aspaperu@camineros.com ● Sitio Web: <http://es.groups.yahoo.com/group/aspaperu/>