

Formulario de Afiliación Federaciones, Cámaras o Asociaciones

Nombre de la Institución:		
Fecha de Constitución:		
Presidente:	Director o Vicepresidente Ejecutivo:	
Dirección:		
Teléfono:	Fax:	Apdo. Postal:
Página Web:	E-mail:	
Sector que representa:		
Fecha de Decreto de Incorporación:		
INDIQUE ESCALA DE MIEMBROS AFILIADOS A SU ENTIDAD:		
Más de 100 <input type="checkbox"/>	Más de 50 <input type="checkbox"/>	Menos de 50 <input type="checkbox"/>
TIPO DE ASOCIACIÓN/CÁMARA/FEDERACIÓN:		
Nacional <input type="checkbox"/>	Regional <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>
FEDERACIONES, CAMARAS A LAS CUALES ESTA AFILIADO:		
Cuentas institucionales en Redes Sociales:		
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 

Firma y Sello