**ASOCIACIÓN INTERAMERICANA DE CONTABILIDAD**
**INTERAMERICAN ACCOUNTING ASSOCIATION**
**ASSOCIAÇÃO INTERAMERICANA CONTABILIDADE**

# REGISTRO ADHERENTE INDIVIDUAL

## INFORMACIÓN GENERAL

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

FECHA DE CUMPLEAÑOS | DIA | MES | AÑO |

☐ MASCULINO
☐ FEMENINO

NACIONALIDAD _____

DIRECCIÓN PARTICULAR: _____

CIUDAD _____ PAÍS _____

TEL. RESIDENCIA: CÓDIGO DE ÁREA (  ) _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

## INFORMACIÓN PROFESIONAL

TÍTULO UNIVERSITARIO _____ AÑO _____

EXPEDIDO POR _____

OTROS ESTUDIOS _____

EXPEDIDO POR _____

## ACTIVIDAD PROFESIONAL

CARGO DESEMPEÑADO _____ TIEMPO _____

EMPRESA _____

TEL. OFICINA: CÓDIGO DE ÁREA (  ) _____ CELULAR _____

WEB SITE _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

ACTIVIDADES _____

AUDITORÍA INDEPENDIENTE _____ AUDITORÍA INTERNA _____

CONSULTORÍA INDEPENDIENTE _____ SECTOR GOBIERNO _____

EMPRESA PRIVADA _____ EMPRESA PÚBLICA _____

ÁREA IMPOSITIVA (Depen. - Indep.) _____ ACTIVIDAD DOCENTE O ACADÉMICA _____

OTROS (Especifique.) _____

**ORGANISMO PATROCINADOR DE LA AIC** _____

Firma del solicitante _____ Fecha _____ Firma del Director AIC _____

**USO OFICIAL AIC**

ID N° _____ Firma Personal AIC _____

Fecha Emitida _____

NOTA;
1- Completar dicha planilla a **máquina, computadora o letra legible** de lo contrario **no** se realizará el proceso