**FORMATO DE AFILIACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de afiliación | Fecha de retiro |

**Datos personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos | | |
| Nombres | | |
| Cédula | | Fecha de cumpleaños |
| Profesión | Año | Institución |
| Estudios de posgrado | | Institución |

**Dirección personal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección Residencia | | | |
| Teléfono | Fax | Celular | Apartado aéreo |
| Ciudad | | Departamento | |
| Correo electrónico |  | | |
| Otros datos |  | | |

**Información laboral**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución | | | |
| Cargo | | | |
| Dirección | | | |
| Teléfono | Fax | | Apartado aéreo |
| Ciudad | | Departamento | |
| Correo electrónico | | | |

**Calidad de asociado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Activo | Estudiante (adjunto) | Honorario |

**Para vincularse a ASEIBI debe consignar la suma de $ 65.000 anuales a la cuenta de ahorros 1016-5000503 de BANCOLOMBIA.**