



Fecha:

## Formulario de Afiliación Miembro Individual a CAPACO

### Información Personal:

<b>NOMBRE COMPLETO:</b>	
<b>Lugar De trabajo:</b>	
<b>Cargo Laboral:</b>	
<b>Dirección física en PTY:</b>	
<b>Teléfono fijo:</b>	
<b>Celular:</b>	
<b>E mail:</b>	
<b>Contacto en caso de no estar presente en el país:</b>	
<b>Profesión:</b>	

Por medio de la presente me resulta grato solicitar la incorporación a esa Cámara en calidad de socio activo y declaro conocer el Estatuto de la Cámara Panameña de Consultores, el que acepto en su totalidad.

Adjunto con este formulario los siguientes documentos:

1. Copia de la cédula/pasaporte
2. Curriculum Vitae (CV).

---

Firma.

**Nota: Se debe realizar un aporte único de B/. 50.00 para los gastos iniciales y una mensualidad de B/.25.00.**