ASOCIACIÓN GREMIAL DE PROFESIONALES DE CLIMATIZACIÓN Y REFRIGERACIÓN – DITAR CHILE

Solicitud de Incorporación

NOMBRES _____ FECHA NACIMIENTO _____

APELLIDOS _____
PATERNO MATERNO

RUT _____

DIRECCIÓN PARTICULAR _____

TELÉFONO PARTICULAR _____ e - mail _____

DIRECCIÓN COMERCIAL ACTUAL _____

TELÉFONO COMERCIAL _____ FAX _____ NOMBRE EMPRESA _____

CARGO ACTUAL _____

DIRECCIÓN DE CONTACTO PARTICULAR ☐ COMERCIAL ☐

ESTUDIOS BASICOS ☐ MEDIOS ☐ TÉCNICO NIVEL MEDIO ☐ TÉCNICO NIVEL SUPERIOR ☐ UNIVERSITARIO ☐ OTRO ☐

TÍTULO(*) _____

* Si es estudiante adjuntar certificado de estudios vigente / si es profesional adjuntar fotocopia de título / si es institución adjuntar malla curricular firmada o timbrada de la carrera

OTROS ESTUDIOS	AÑO	INSTITUCIÓN

IDIOMAS: _____ % ESCRITO % HABLADO

INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESA	AÑO	ÁREA DE DESARROLLO

FECHA SOLICITUD: FIRMA:

Cuota social anual 2 UF _____

Estudiantes exentos pago _____