



Santiago, ...../...../2020

**FICHA (RE)INSCRIPCIÓN SOCIOS AIPEF – CHILE**

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Nombres : .....

Apellidos : .....

Celular : .....

Email personal : .....

Título Profesional : .....

Universidad : ..... Año egreso: .....

**ANTECEDENTES LABORALES**

Empresa : .....

Cargo y/o área : .....

Teléfono : ..... e-mail: .....

**VALOR CUOTA AÑO 2020: UF 1.0 (Unidad de Fomento)**

**Pago con depósito o transferencia a nombre de AIPEF Chile**

**Cta. Cte. 74-0061095-3 Banco Santander**

**RUT: 73.058.100-9**

**Av. Holanda 099 Of. 1101, Providencia – Fono 562 23066222**

**[aipef@aipef.cl](mailto:aipef@aipef.cl) - [www.aipef.cl](http://www.aipef.cl)**