



Fecha de Recepción:

____ / ____ / ____
Día Mes Año

SOLICITUD DE INGRESO

Solicitud N° _____

Lima, ____ de _____ de _____

Señores

ASOCIACIÓN PERUANA DE AGENTES INMOBILIARIOS - ASPAI

Presente.-

Foto Digital
de frente, a
color en
fondo
blanco

Yo, _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES(S)

identificado con DNI/CE N°: _____ RUC: _____ Registro del MVCS N°: _____

Solicito se evalúe mi ingreso como miembro Activo Especial de vuestra institución, de acuerdo con lo que disponen los estatutos vigentes de la Asociación.

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

1. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____ Nacionalidad: _____

Tipo de Documento: DNI Carnet de Extranjería Otros: _____ Documento N°: _____

Grado de Instrucción: _____ Profesión: _____ Ocupación: _____

Estado Civil: _____ R.U.C. Pers N°: _____

2. DATOS DE CONTACTO

Domicilio actual: _____

Teléfono(s): _____ Celular 1: _____ Celular 2: _____

E-mail(s) Personal(es): _____

Razón Social (Si tuviera empresa): _____ R.U.C. N° _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____ Celular 1: _____ Celular 2: _____

E-mail Oficina: _____ www: _____

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

Centro de Estudios Nivel Primario: _____

De _____ a _____

Centro de Estudios Nivel Secundario: _____

De _____ a _____

Estudio Superior: _____

De: _____ a _____

Otros Estudios:

Profesión: _____

Grado Académico: _____

4. INFORMACIÓN LABORAL

1. Empresa: _____

Fecha: _____ Cargo: _____

2. Empresa: _____

Fecha: _____ Cargo: _____

3. Empresa: _____

Fecha: _____ Cargo: _____

4. Empresa: _____

Fecha: _____ Cargo: _____

5. INFORMACIÓN INMOBILIARIA

Años como Agente inmobiliario: _____ Centro de estudios donde obtuvo el diplomado _____

Ha asistido a cursos de ASPAI: Si No _____

Ha trabajado con algún miembro de ASPAI: Si No De ser afirmativa su respuesta, escriba el(los) nombre(s) completo(s):

Mencionar en que aspectos podría colaborar en la labor institucional que realiza ASPAI:

1. _____
2. _____
3. _____

Hobbies: _____

Huella Digital
Opcional



Firma del Solicitante

Lima, _____ de _____ de 20 _____

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA

EN SESIÓN DEL COMITE DE EVALUACION DE INGRESO DE ASOCIADOS FUE: APROBADO DESAPROBADO

Presidente del Comité

Miembro del Consejo
Directivo

Miembro del Consejo
de Etica y Disciplina

Asociado Designado

EN SESIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO FUE: RATIFICADO NO RATIFICADO

Lima, _____ de _____ de _____

Presidente del Consejo
Directivo