

ACOGE
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE GEÓGRAFOS
 NIT 820001669-6 – <http://www.acoge.net>

* PROPÓSITO DE LA INFORMACIÓN: ADMISIÓN RE-AFILIACIÓN ACTUALIZACIÓN de DATOS

* Los ítems marcados con asterisco son de trámite obligatorio, si aplican a la categoría seleccionada

Si no puede tramitar el formulario a través de Internet, por favor imprímalo, llénelo con letra muy clara y envíelo por correo convencional a la dirección indicada al final.

* Nombre(s) y Apellido(s) _____

* Nacimiento: * Año _____ * Mes _____ * Día _____ * Lugar _____

* Departamento (o equivalente) _____ * País _____

* Dirección residencial (o dirección para correspondencia de ACOGE):

* Dirección _____

* Ciudad _____ * Departamento _____

* País _____ * e-mail _____

* Celular _____ Teléfono fijo _____

Sitio web, o e-mail alternativo _____

[Si Ud. es estudiante de pregrado, omita las secciones de estudios y procese adelante en p. 2 la sección “Trabajo”]

* Título universitario principal _____
 (Área profesional superior)

* Universidad _____

* Lugar _____ * País _____ * Año de Grado _____

Posgrado: Especialización: _____
 (Área profesional)

Universidad _____

Lugar _____ País _____ Año de Grado _____

Posgrado: Maestría (o equivalente) en: _____
(Área profesional)

Universidad _____

Lugar _____ País _____ *Año de Grado _____

Nivel Doctoral Ph.D. Dr. Otro _____ en: _____
(Área académica)

_____ ; Universidad _____

Lugar _____ País _____ *Año de Grado _____

*** Trabajo:**

Independiente Empleado Jubilado Estudiante Desempleado

* Si es empleado, Cargo Actual _____

* Entidad donde trabaja _____

* Dirección de trabajo _____ * Ciudad _____

* País _____ Teléfono _____ Celular _____

* Si es **Estudiante**,¹ indique: * Carrera que estudia _____

* Universidad _____ * Nivel actual _____

* Ciudad _____ * Departamento _____

Publicaciones: *Opcional:* cite el(los) trabajos(s) más importante(s) que usted haya publicado. Máximo dos títulos,² indicando los datos editoriales (lugar, medio, año, páginas, etc.):

1. a. Título _____

b. Para artículos, *en* (revista o libro): _____

c. Volumen y/o N° _____ d. Páginas _____ e. Lugar _____ f. Año _____

2. a. Título _____

b. Para artículos, *en* (revista o libro): _____

c. Volumen y/o N° _____ d. Páginas _____ e. Lugar _____ f. Año _____

Documentación anexa *Curriculum vitae* Retrato (preferible a color)

Autorizo expresamente a ACOGE la publicación de: C. vitae Retrato

Dirección electrónica

*** Nombre del Miembro Activo** (con su dirección *e-mail* y/o celular) **que presenta su candidatura para afiliación como Miembro Regular o Miembro Estudiantil:**³

A partir del año 2016, si se trata de **Re-afiliación** o **Actualización**, indique el año de ingreso a la Asociación: _____

El (la) suscrito(a) declara que los datos suministrados son verdaderos. Al firmar el presente formulario de solicitud de admisión (o de re-afiliación), acepta expresamente los Estatutos y Reglamentos de la Asociación Colombiana de Geógrafos (ACOGÉ), NIT 820001669-6.

Nombre legible: _____

Firma _____

Documento de Identidad _____

Si Ud. es geógrafo(a) inscrito(a) en el **Colegio Profesional de Geógrafos**, escriba el N° de su **Tarjeta** _____

Notas

1. Quien aspire a ingresar como *Miembro Estudiantil*, además del formulario de solicitud, deberá acompañar un certificado de la Universidad en el que se acredite su condición de estudiante, nivel y carrera que cursa.
2. Para efectos de difusión de su nivel profesional en eventuales directorios, los interesados pueden adjuntar su *Curriculum vitae* con el fin de incluir en su respectiva entrada una información más amplia; sin embargo, la Asociación se reserva el derecho de establecer límites a los datos sobre publicaciones y cargos desempeñados, restringiendo la difusión a los más importantes y más recientes.
3. Para que la solicitud de admisión sea procesada, los aspirantes, tanto a Miembro Regular como Estudiantil, deben ser presentados por un miembro *activo* de la Asociación. En la página web www.acoge.net – se puede encontrar el listado de miembros *activos*. Si Ud. desconoce la dirección de su referee, puede enviarla al correo de la Asociación, desde donde la re-enviaremos al destinatario. Por razones de seguridad, ACOGE no divulga direcciones de e-mail de sus afiliados, a menos que éstos individualmente lo autoricen. El referente puede enviar la recomendación directamente por e-mail a acoge.50@outlook.com; o aquella puede adjuntarse a manera de carta al presente formulario procesado.

Una vez les sea comunicada la aceptación de su solicitud, el miembro admitido deberá consignar en el banco donde se le indique los derechos respectivos por concepto de gastos de afiliación o re-afiliación y por la cuota de sostenimiento del año respectivo.

Gracias por su interés en la Asociación.

Remítase su solicitud a:

ACOGÉ
Comité de Afiliaciones y Membresía
Carrera 57-B Bis 128-60
Bogotá DC, Colombia
e-mail: acoge.50@outlook.com
Celular 311-2325862