



ASOCIACIÓN CALDENSE DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL – ASCAPH

NIT 900559030

SOLICITUD INSCRIPCIÓN AFILIACIÓN

TIPO DE VINCULACIÓN:		INGRESO _____	REINTEGRO _____	ACTUALIZACIÓN _____
FECHA:		CIUDAD : _____		
INFORMACIÓN PERSONAL				
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		PROFESIÓN: _____		
DIRECCIÓN: DE RESIDENCIA: _____		CIUDAD: _____		
CORREO ELECTRÓNICO: _____		CELULAR: _____		
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. _____		DE: _____		
INFORMACIÓN ACADÉMICA				
PRIMARIA ____ SECUNDARIA ____ TECNOLOGO ____ UNIVERSIDAD ____ OTROS _____ ESTA CERTIFICADO EN COMPETENCIAS LABORALES PARA ADMINISTRAR LA PROPIEDAD HORIZONTAL: SI ____ NO ____				
HISTORIA LABORAL				
NOMBRE COPROPIEDAD 1: _____		DIRECCIÓN : _____		
NOMBRE COPROPIEDAD 2: _____		DIRECCIÓN : _____		
NOMBRE COPROPIEDAD 3 : _____		DIRECCIÓN : _____		
REFERENCIAS LABORALES DE PROPIEDAD HORIZONTAL				
NOMBRE: _____		TEL : _____		
NOMBRE: _____		TEL : _____		



ASOCIACIÓN CALDENSE DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL – ASCAPH

NOMBRE: _____ TEL : _____

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: _____ TEL: _____

NOMBRE: _____ TEL: _____

FECHA DE LA SOLICITUD: _____ FIRMA: _____ NO. CC: _____

*En cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 (y la normativa que las modifique, adicione o derogue), la información recolectada en este formato servirá para tener un registro de los datos del Asociado ó candidato, con el fin de conocer aspectos enfocados a nivel personal, profesional, laboral, en virtud del cumplimiento de los Estatutos de la Asociación Caldense de Administradores de Propiedad Horizontal-ASCAPH. Le informamos que tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de datos personales en cualquier tiempo. El Asociado y/o candidato, de manera libre y consciente manifiesta por medio de la firma del presente formato, que autoriza a ASCAPH el tratamiento de sus datos personales y/o sensibles; así como el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos). La Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales se encuentra disponible para su consulta en nuestra página web: www.ascaph.com

Manifiesto que me comprometo a cumplir con la ley y los estatutos establecidos por la Asociación Caldense de Administradores de Propiedad Horizontal- ASCAPH; de igual manera cancelar las cuotas de sostenimiento y cuotas extraordinarias autorizadas por la Asamblea; obligaciones que son expresas, claras y exigibles; por lo que prestan mérito ejecutivo, de acuerdo con las normas civiles y comerciales de Colombia.

Acepto ____ SI ____ NO

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ASOCIACIÓN DE ADMINISTRADORES - ASCAPH

APROBADO ____ NO APROBADO ____ ACTA NO. _____ FECHA DE INGRESO: _____