

FORMULARIO DE AFILIACIÓN 2022

N° SOCIO _____
PASSWORD _____
F. INGRESO _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____
Fecha y lugar de Nacimiento _____ DNI _____
Dirección _____ Prov. / Distrito _____
País _____ Teléfono _____
E-mail (personal) _____ Celular _____

DATOS PROFESIONALES

Centro de trabajo _____ Sector _____
Cargo _____
E -mail (corporativo) _____
Dirección _____ Teléfono _____
Centro de trabajo anterior y Cargo _____ Años de experiencia _____

DATOS DE EDUCACIÓN Y OTROS

Profesión _____
Grado académico _____
Certificaciones _____
Referido _____

IMPORTANTE:

- Al firmar el presente documento certifico que la información es certera.
- He leído y me comprometo a cumplir el Código de Ética y Estatutos del IAI Perú.
Código de Ética: <https://global.theiia.org/standards-guidance/Public%20Documents/IPPF Code of Ethics 01-09.pdf>
Estatutos: <http://iaiperu.org/nosotros/estatuto-de-la-asociacion-de-audidores-internos-del-peru/>

FIRMA