



SOLICITUD DE INGRESO

INGRESO No. _____

FECHA DE SOLICITUD _____

INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos: _____

Domicilio: _____

Nacionalidad: _____ Dirección electrónica: _____

No. Teléfono: _____ Nivel Académico: _____

Egresado como Técnico en Fisioterapia. (Escuela o Universidad) _____

Egresado como Licenciado en Fisioterapia (Universidad) _____

Estudios de Post- grado: _____ Institución donde labora _____

Dirección de la institución _____ No. Teléfono _____

No. Colegiado: _____

CUOTA DE INGRESO, Q100; CUOTA SEMESTRAL Q450 O ANUALMENTE Q900 EN CUENTA DE DEPOSITOS MONETARIOS DE G&T 00100550871 A NOMBRE DE ASOCIACION GUATEMALTECA DE FISIOTERAPISTAS PROFESIONALES.

ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD:

1. Fotocopia DPI. 2. Hoja de vida (curriculum vitae). 3. Fotocopia de título de Lic. en Fisioterapeuta (ambos lados) o constancia de cierre de pensum extendida por la Universidad. 4. Constancia de colegiado activo (fotocopia). 5. Baucher de depósito (Fotocopia)

SOY ENTERAMENTE RESPONSABLE DE LOS DATOS CONSIGNADOS ARRIBA, Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS QUE ESTABLECEN LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE LA AGFP.

f) _____

Sello