



AFICS - CHILE

Asociación de ex Funcionarios de Naciones Unidas – Santiago

FORMULARIO DE INGRESO

NOMBRE _____ **APELLIDO PATERNO** _____

APELLIDO MATERNO _____ **C.I. N°** _____

DIRECCIÓN _____

COMUNA _____ **TELÉFONO** _____

E-MAIL _____ **NACIONALIDAD** _____

ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECIÓ _____

CARGO QUE OCUPÓ _____

N° de pensionado _____

¿Es viuda o viudo de algún funcionario(a)? **SÍ** **NO**

En caso afirmativo, indique el nombre _____

Fecha de nacimiento _____

Firma

Fecha de inscripción _____