



**Sociedad Chilena de
Mecánica de Rocas**

Email: secretario@scmr.cl
Web: www.scmr.cl

SOLICITUD DE INGRESO

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre Completo:	
Fecha de Nacimiento:	RUT:
Dirección Particular:	
Comuna:	Ciudad:
Región:	Código Postal
Nacionalidad:	Teléfono particular:
E-mail:	E-mail (alternativo):

ANTECEDENTES PROFESIONALES

Profesión o Actividad:	
Empresa de Trabajo:	
Cargo:	
Dirección Comercial:	
Comuna:	Ciudad:
Región:	Código Postal
Teléfono comercial:	

Solicita al Directorio de la "SOCIEDAD CHILENA DE MECÁNICA DE ROCAS", su ingreso como socio, declarando estar plenamente conforme con los fines de la institución y comprometiéndose a cumplir fielmente sus Estatutos, sus Reglamentos y los acuerdos de Directorio y de la Asamblea General, en caso de ser aceptado(a).

Santiago, a _____ de _____, 20_____

Enviar este Formulario a junto a Curriculum Vitae a: secretario@scmr.cl



PARA USO EXCLUSIVO DEL DIRECTORIO DE LA SOCIEDAD

El Directorio de la Corporación con fecha _____ de _____, 20_____,
conoció la solicitud de ingreso del socio que antecede y acordó _____,
ordenando al (la) Secretario (a) del Directorio inscribir al nuevo socio en el Registro
correspondiente (si fuera aceptado).