



FICHA DE POSTULACION AARQHOS

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

RUT: _____

PROFESIÓN: _____

TRABAJO
ACTUAL: _____

MAIL: _____

PAGINA WEB: _____

DOMICILIO: _____

TEL. FIJO: _____

CELULAR: _____

¿PARTICIPA EN OTRA ASOCIACIÓN CON FINES SIMILARES A ESTA?: _____

¿CUÁL? _____

Como archivo adjunto se debe enviar:

- Fotocopia Títulos Profesionales
- Curriculum Vitae

FIRMA POSTULANTE

*Con la firma de la presente ficha se compromete a cumplir fielmente con los estatutos y las disposiciones adoptadas y/o convenidas por la Asociación Chilena de Arquitectura y Especialidades Hospitalaria A.G.