ASOCIACIÓN QUÍMICA ARGENTINA

SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

Buenos Aires, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

El que suscribe solicita a la Comisión Directiva su admisión en calidad de socio, en las condiciones establecidas en los Estatutos Vigentes (Arts. 7 y 8 – ver textos abajo). Marcar con una x lo que corresponda.

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVO** |  |
| **ESTUDIANTE** |  |
|  |  |

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

FIRMA DEL SOLICITANTE

.........................................................................................................................................................

TÍTULO APELLIDO NOMBRES

.........................................................................................................................................................

DIRECCIÓN (CALLE, NÚMERO) PISO DEPTO.

.........................................................................................................................................................

LOCALIDAD PROVINCIA COD. POSTAL

.........................................................................................................................................................

TELÉFONO DIRECCIÓN DE CORREO-E. No. De FAX

.........................................................................................................................................................

NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO

.........................................................................................................................................................

CURSÓ ESTUDIOS DE

.........................................................................................................................................................

EN ESCUELA – FACULTAD – ETC.

.........................................................................................................................................................

LUGAR DE TRABAJO

.........................................................................................................................................................

DIRECCIÓN (COMPLETA) TELÉFONO

.........................................................................................................................................................

CARGO QUE DESEMPEÑA Y TAREAS QUE REALIZA

.........................................................................................................................................................

DNI – LE – LC – CI - No. (tachar lo que no corresponda)

.........................................................................................................................................................

FUE SOCIO FECHAS DE INGRESO Y EGRESO MOTIVO DE EGRESO

.........................................................................................................................................................

FECHA DE ACEPTACIÓN (a llenar por las autoridades de la AQA)

|  |  |
| --- | --- |
| **CUOTAS SOCIALES (mensuales)** | **Capital** |
| **Socios Activos** | **$ 6500** |
| **Socios Estudiantes** | **$ 3500.-** |

CARNET: $ 1000

**EXCLUSIVO PARA ESTUDIANTES**

.........................................................................................................................................................

INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIA No. Y CLASE DE DOCUMENTO QUE LO ACREDITA

.........................................................................................................................................................

DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN

.........................................................................................................................................................

CARRERA AÑO QUE ESTÁ CURSANDO

ADJUNTAR CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR DE CARRERA DE LA INSTITUCION EN LA QUE CURSA SUS ESTUDIOS.

**SISTEMA DE PAGO ELEGIDO (marcar con una X donde corresponda)**

|  |  |
| --- | --- |
| DÉBITO AUTOMÁTICO POR TARJETA VISA. **Adjuntar carta de autorización.** |  |
| PAGO EN LA SEDE DE LA AQA |  |
| TRANSFERENCIA BANCARIA |  |

**Instrucciones**

Enviar por mail esta **solicitud completa adjuntando** una fotografía **a tesor@aqa.org.ar**

Efectuar transferencia Bancaria (3 meses) e informar a **tesor@aqa.org.ar**

**Datos Bancarios para transferencia o depósito**

**CBU 0070008520000006758822** - Asociación Química Argentina - CUIT: **30-52718861-6** Banco Galicia, Cuenta Corriente en Pesos Argentinos nro: 6758-8-008-2 Sucursal Nro 8 - Coronel Diaz.

**MERCADO PAGO:** CVU 0000003100022183805715.

Informar a [tesor@aqa.org.ar](mailto:tesor@aqa.org.ar)

**Para poder abonar los cursos como socio deberá tener 6 meses de antigüedad o 6 cuotas abonadas.**

**ARTÍCULOS DE LOS ESTATUTOS REFERENTES A LOS SOCIOS**

**Art. 7.** Para ser socio activo se requiere ser diplomado universitario con título de doctor, Licenciado en Química o Ciencias Químicas, Ingeniero Químico o de carreras afines a la Química, según lo establezca la Comisión Directiva.

**Art. 8.** Los socios plenos se clasifican en las siguientes categorías: técnicos, docentes secundarios, estudiantes y vocacionales.

Pertenecerán a la categoría de socios plenos técnicos los graduados como técnico químico o títulos similares de escuelas técnicas, colegios universitarios o universidades.

Los docentes secundarios en Química o ciencias relacionadas o de instituciones de nivel similar, graduados de escuelas técnicas, colegios universitarios o universidades, podrán incorporarse a la categoría de socios plenos docentes secundarios.

Los estudiantes de escuelas técnicas, colegios universitarios o universidades, en las que las ciencias químicas ocupen un papel preponderante podrán ser admitidos como socios plenos. Los mismos podrán conservar esta categoría durante un período no mayor de siete años. Los socios adherentes estudiantes que se gradúen en algunas de las carreras universitarias indicadas en el art. 7º deberán comunicarlo a la Comisión Directiva para su pase de inmediato a la categoría de socio activo. Su antigüedad en esta categoría se contará a partir de la fecha en la que la Comisión Directiva haya efectuado la transferencia.

Podrán incorporarse como socios adherentes vocacionales las personas interesadas en el adelanto de alguna de las ramas de la Química.

Buenos Aires, de de 20

Señores

VISA ARGENTINA SA

**PRESENTE**

El que suscribe, ............................................................................................................................,

titular de la tarjeta VISA No. .......................................................................................................,

con vencimiento el ........ / ........, y socio de la Asociación Química Argentina carnet Nº ................, autoriza que las cuotas mensuales de esa Institución sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de su tarjeta VISA citada.

Faculta asimismo a la Asociación Química Argentina a presentar esta autorización a VISA ARGENTINA SA.

Saluda a ustedes muy atentamente,

Firma: ............................................................................................................................................

Aclaración de firma: .....................................................................................................................

Documento de identidad (DNI – LC – LE o CI) Nº: ....................................................................

Banco emisor: ...............................................................................................................................