Llenar y remitir al correo: [incorporate@psicologiajuridica.org.pe](mailto:incorporate@psicologiajuridica.org.pe)

**CUENTA DE AHORRO EN SOLES PERSONA JURÍDICA**

Entidad Bancaria : **Banco de la Nación**

Titular Cuenta : **Asociación Peruana de Psicología Jurídica y Forense**

N° Cuenta de Ahorro : **04-646-177869**

Código de Cuenta Interbancaria : **018-646-004646177869-01**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | |
| Nombres | | Apellido Paterno | | | | Apellido Materno | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |
| Dirección Domiciliaria y Ciudad (donde se encuentra viviendo o laborando actualmente) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| N° Colegiatura | Consejo Directivo Regional (al que pertenece) | | | | | | Cuenta con Habilitación Profesional | | | |
|  |  | | | | | | Sí |  | No |  |
| Post Grado Área PJ | | | Estudiante / Egresado / Titulado | | Nombre de Universidad | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | |
| N° DNI | Teléfono | | | Correo Electrónico | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRABAJO ACTUAL** (opcional) | | | | |
| Señalar: Organismo / Institución / Actividad Privada | | | Cargo / Rol | |
|  | | |  | |
| Ciudad |  | Departamento/Región | |  |

Marcar con una “X” en los recuadros correspondientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Gestión Institucional: Integración al Equipo Técnico del Capítulo Regional** | |
|  | Sí, podría realizar:   * Gestiones virtuales y presenciales en la ciudad y región donde radico o laboro (Esto generará la designación y acreditación de nuestra parte para liderar o integrar el Capítulo Regional). * Gestionar presencialmente la marcha institucional según el Estatuto y Documentos de Gestión. * Promover, organizar y ejecutar el desarrollo de actividades, programas y servicios productivos en el marco de los convenios suscritos o por iniciativa del Capítulo Regional. * Brindar asesoría de internado o prácticas pre profesionales en psicología en mi consultorio particular, en la entidad donde laboro (siempre y cuando se permita) o en la sede del Capítulo Regional (a instalarse) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | No, sólo desearía ser asociado/a y tener la membresía institucional (boletines, apoyos, otros) |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Le agradaría seguir algún curso, diplomado o maestría?**, por favor anótelo | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |