



## SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO ASOCIADO DE NÚMERO

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Nº de doc. de identidad	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Dirección particular	<input type="text"/>		
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>

### 2. DATOS PROFESIONALES

Categoría profesional	<input type="text"/>		
Centro al que pertenece	<input type="text"/>		
Dirección profesional	<input type="text"/>		
E-mail de trabajo	<input type="text"/>	Teléfono de trabajo	<input type="text"/>

### 3. TIPO DE ASOCIADO DE NÚMERO DEL QUE SOLICITA FORMAR PARTE

- Asociado de número ordinario
- Asociado de número jubilado
- Asociado de número estudiante

### 4. AVAL PRESENTADO

<b>Asociado fundador</b>			
D(ña).	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
<b>Asociados de número</b>			
D(ña.)	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
D(ña.)	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>

### 5. PERFIL INVESTIGADOR

Ámbitos de estudio de su interés

### 6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

El solicitante deberá enviar a la **Secretaría** y a la **Presidencia** un solo archivo en formato pdf con la inclusión de lo siguiente: 1) la presente ficha totalmente completada y firmada por el (los) avalista(s); 2) copia en formato digital de los siguientes documentos: a) DNI o similares (Pasaporte, Carta de Identidad, etc.); b) carnet profesional; c) acreditación de su condición de jubilado (en su caso); d) foto reciente de formato carnet en color.