



**Asociación Internacional
Para la Identificación
División Colombia**

Para	Membresía N°: _____
Uso	Tipo: _____
Oficina	Recibido: _____
IAI	

Enviar solicitud:

División IAI Colombia
Carrera 10 # 16 - 18 Edificio Almartín Ofi. 706
Bogotá- Colombia
Oficina: 321 297 42 88
Email: informacion@iaicolombia.com
Página web: www.iaicolombia.com

CUOTA	<input type="radio"/>	\$130.000	Miembro Activo y/o Asociado
PAGO	<input type="radio"/>	\$65.000	Estudiante
ANUAL	<input type="radio"/>	\$1'300.000	Miembro contribuyente
	<input type="radio"/>	\$15.000	Pin solapa

Categorías de membresías:

Miembros Activos: Serán aquellas personas que ejercen activamente la ciencia de la identificación forense y demás profesiones conexas. Deberán acreditar su condición de servidores públicos. Los Miembros Activos no perderán su estatus por causa de su jubilación o cambio de cargo, siempre y cuando conserven su reconocimiento y reputación ética

Miembros Asociados: Todas las personas acreditadas que ejercen parcial o completamente la función pericial, educativa en áreas forenses o de investigación criminal y que no califiquen para Miembros Activos. Tendrán los mismos derechos y privilegios que los Miembros Activos, salvo que no podrán ser elegidos para los cargos de presidente o vicepresidente

Miembros Estudiantes: Los Miembros Estudiantes serán aquellas personas que se encuentren matriculadas como estudiantes de tiempo completo en instituciones educativas acreditadas, que ofrezcan programas técnicos, tecnológicos, pregrado, especialización, maestría o doctorado, en los campos relacionados con las disciplinas de las ciencias forenses y la investigación criminal. Estos miembros no tendrán derecho a voto ni podrán ocupar cargos administrativos de la Junta Directiva.

Miembros Activos y/o/ asociados contribuyentes: Todo Miembro Activo y/o asociado con derecho y que pague una suma no reembolsable por una sola vez, equivalente a diez (10) veces la cuota anual corriente impuesta para los Miembros Activos y/o asociado, será designado como Miembro Activo Contribuyente y/o Asociado contribuyente. Estarán exentos del pago de otras cuotas y gravámenes y tendrán derecho a todos los privilegios de los Miembros Activos y/o asociado.

Solicitud de membresía **Activo** **Asociado** **Estudiante**

Nombre Completo: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellidos DOCUMENTO DE IDENTIDAD

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? Si No (En caso afirmativo, indique los detalles en un oficio por separado)

Profesión _____ / Título de Estudiante _____

Dirección Residencia o Trabajo: _____

Ciudad Departamento Código postal

Teléfono Residencia: _____ Teléfono Oficina: _____ Ext. _____

Celular: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Enviar publicaciones a: **Trabajo** **Casa.**

Recomendado por: _____	_____	_____
<small>Nombre miembro IAI</small>	<small>Número de Membresía IAI</small>	<small>Firma Miembro IAI</small>
_____	_____	_____
<small>Correo electrónico Miembro IAI</small>	<small>Número de teléfono miembro IAI</small>	

Uso exclusivo para IAI División Colombia	
Aprobado: _____	Aprobado: _____
<small>Representante Regional o Presidente del Comité Sub (firma y fecha)</small>	<small>Director de Operaciones (firma y fecha)</small>

**IAI DIVISIÓN COLOMBIA
FORMATO APLICACIÓN MEMBRÍA**

POR FAVOR MARQUE HASTA TRES AREAS DE EXPERIENCIA

Instrucciones: Escribe "1" para su disciplina principal y luego "2" y "3" para las otras áreas.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lofoscopia | <input type="checkbox"/> Armas de Fuego y Marcas de Herramientas |
| <input type="checkbox"/> Fotografía Forense | <input type="checkbox"/> Informática Forense |
| <input type="checkbox"/> Investigación en la escena del crimen | <input type="checkbox"/> Lavado de activos |
| <input type="checkbox"/> Medicina forense | <input type="checkbox"/> Identificación de automotores |
| (*) <input type="checkbox"/> Antropología | <input type="checkbox"/> Morfología forense |
| (*) <input type="checkbox"/> Psicología | |
| (*) <input type="checkbox"/> Odontología | |

* Actualmente la IAI ofrece certificaciones en las siguientes disciplinas. Por favor vaya a la página de la IAI División Colombia www.iaicolombia.com y hacer clic en el enlace "Certificaciones" para más información.

HISTORIA PERSONAL:

Lista de funciones de trabajo, educación, intereses y / o experiencias en el campo de la ciencia forense.
Adjuntar información adicional si es necesario.

ACUERDO

El tiempo que cubre el pago de la membresía es de 12 meses.

El certificado de membresía es propiedad del IAI y debe ser devuelto si hay renuncia o suspensión.

La omisión o falsificación de la información será una base para el rechazo o la denegación del derecho de IAI.

Certifico que la información contenida en este documento es verdadera.

Presento solicitud para ser miembro de la Asociación Internacional para la Identificación División Colombia de conformidad con su Constitución y los Estatutos.

FIRMA

Firma del solicitante

Fecha

PAGO CON TARJETA: Por favor complete toda la información a continuación para su autorización.VISA MASTER CARD DINNERS CLUB

Consignación a cuenta de ahorros Bancolombia No 030-000340-28 a nombre de la Asociación Internacional para la Identificación IAI División Colombia

O mediante nuestro botón de pagos: <https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/ShowTicketOffice.aspx?ID=4583>

Adjuntar copia de pago