



**Asociación Internacional  
Para la Identificación  
División Colombia**

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

**Enviar solicitud:**

División IAI Colombia  
Carrera 10 # 16 - 18 Edificio Almartín Ofi. 706  
Bogotá- Colombia  
Oficina: 310 290 7472  
Email: [informacion@iaicolombia.com](mailto:informacion@iaicolombia.com)  
Página web: [www.iaicolombia.com](http://www.iaicolombia.com)

<b>CUOTA</b>	<input type="radio"/>	\$ 142.350	Miembro Activo y/o Asociado
<b>PAGO</b>	<input type="radio"/>	\$ 71.175	Estudiante
<b>ANUAL</b>	<input type="radio"/>	\$ 1'423.500	Miembro contribuyente
	<input type="radio"/>	\$ 30.000	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 \_\_\_\_\_ / Titulo 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:

Nombre miembro IAI

Número de Membresía IAI

Firma Miembro IAI

Correo electrónico Miembro IAI

Número de teléfono miembro IAI

Aprobado:

Aprobado:

Representante Regional o Presidente del Comité Sub (firma y fecha)

Director de Operaciones (firma y fecha)

**Uso exclusivo para IAI División Colombia**

**POR FAVOR MARQUE HASTA TRES ÁREAS 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           |
| (*) Antropología   | <input type="checkbox"/> Morfología Forense                      |
| (*) Psicología   | <input type="checkbox"/> Topografía Forense                      |
| (*) Odontología  | <input type="checkbox"/> Patrones de Manchas de Sangre           |

\* Actualmente la IAI ofrece certificaciones en las siguientes disciplinas. Por favor vaya a la página de la IAI División Colombia [www.iaicolombia.com](http://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

AMERICAN EXPRESS

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](#)