



# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

PERSONA NATURAL

## LIGA MARÍTIMA DE COLOMBIA

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores Miembros  
**CONSEJO DIRECTIVO**  
Liga Marítima de Colombia  
Santa Fe de Bogotá, D.C.

Apreciados señores:

De manera atenta me permito solicitar a ustedes mi afiliación a la Liga Marítima de Colombia como Miembro Asociado, para lo cual expreso la voluntad de cumplir sus Estatutos y las normas reglamentarias que la rigen, así como también las disposiciones emanadas de sus órganos de dirección, administración y control. Así mismo, manifiesto que tengo interés en vincularme a la Liga por lo siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adjunto a la presente solicitud mi hoja de vida y los datos personales  
Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma

Autorización Consejo Directivo                      Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Firma Presidente CD \_\_\_\_\_ Registro N. \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud    DD \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AA \_\_\_\_\_

Bogotá, D.C., Colombia - Teléfono: (571) 749 47 64 Movil 317 332 70 47

Correo-E: [limcol@hotmail.com](mailto:limcol@hotmail.com) - [ligamaritimadecolombia@limcol.org](mailto:ligamaritimadecolombia@limcol.org) - Portal: [www.limcol.org](http://www.limcol.org)



# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

PERSONA JURÍDICA

## LIGA MARÍTIMA DE COLOMBIA

### INFORMACIÓN DE PERSONAL PARA LA BASE DE DATOS

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ G.Rh. \_\_\_\_\_

Dirección residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Dirección oficina: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ M.P. N° \_\_\_\_\_ T.P. N° \_\_\_\_\_

Grado (Militares): \_\_\_\_\_ Sueldo de Retiro Si \_\_\_ No \_\_\_

Especializaciones	Especializaciones	Idiomas
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Asociaciones Profesionales: \_\_\_\_\_

Actividad Actual: \_\_\_\_\_ Profesional: \_\_\_\_\_ Laboral: \_\_\_\_\_

Experiencia Laboral: \_\_\_\_\_

Asesorías	Publicaciones	Intereses y actividades
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cónyuge: Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Actividad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y N° C.C