



# ASOCIACION PANAMEÑA DE EJECUTIVOS DE EMPRESA

## Formulario de afiliación

Para más información: [info@apepe.org](mailto:info@apepe.org)

FOR-ARS-01

Versión: Febrero 2022

Sede: \_\_\_\_\_

### Datos Personales

Nombre Completo:

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno de Casada

Cédula o Pasaporte:

Fecha de Nacimiento

/ /  
Dia Mes Año

Dirección residencial:

Provincia Distrito Corregimiento Barrio/Calle N° Casa o Apartamento

Teléfono Móvil 1:

Teléfono Móvil 2:

Teléfono Fijo:

Marque la casilla del correo electrónico donde autoriza se envíe las comunicaciones de APEDE

Correo personal:

Correo profesional:

Twitter:

Instagram:

LinkedIn:

Página Web (Si aplica):

Razones por las que desea ingresar a la APEDE:

Actualización profesional  Networking  Participación gremial  Compartir conocimientos  Aportar al desarrollo del país

Pertener a una asociación prestigiosa  Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

Pagará la membresía:

A título personal

Empresa (colocar abajo la persona para envío de Estado de Cuenta)

Persona en la Empresa para gestionar pagos:

Cargo:

Correo electrónico (Persona de Contacto):

Teléfono:

### Datos de la empresa donde labora

Nombre de la empresa:

RUC:

DV:

Dirección de la empresa:

Provincia Distrito Corregimiento Barrio/Calle

Casa o Edif:

Teléfonos de la empresa:

Tipo de Empresa:

Multinacional  Gran Empresa  Pequeña Empresa  Gobierno  ONG  
 Independiente  Multilateral  Mediana Empresa  Micro Empresa  Dueño de Empresa o Emprendimiento

Vinculado a actividad económica (seleccione una)

Manufactura  Agropecuario  Servicios financieros  Servicios complementarios  Servicios públicos  Servicios turísticos  
 Construcción  Servicios tecnológicos  Servicios logísticos  Servicios profesionales  Otros (especifique) \_\_\_\_\_

Sector

Legal  Bancario  Transporte  Educación  Salud  Marítimo  
 Consultoría  Bienes y Raíces  Energía  Hotelero  Automotriz  Seguros  
 Otros (especifique)

Referencias

1

Teléfono :

2

Teléfono :

Nombre del Solicitante (en letra imprenta)

Nombre del Socio APEDE proponente (en letra imprenta)

Fecha:

Fecha:

Firma del Solicitante - Acepto ser propuesto

Firma del Socio APEDE

NOTA: Adjunte hoja de vida y fotografía

Para uso exclusivo en la APEDE

Sede Panamá firma de revisado

Nombre

Fecha

Control de calidad

Fecha

Firma de presidente de Capítulo

Nombre

N° de acta

Fecha de aprobación

Capítulo firma de revisado

Nombre

Fecha

Observaciones:

**Aviso de privacidad de datos:** al afiliarse a la APEDE la autoriza para que los datos personales proporcionados se utilicen para fines de divulgación de las actividades, invitación a reuniones, promoción de seminarios, recaudación y captación de fondos, invitaciones a programas y/o eventos, gestiones de cobro, son tratados única y exclusivamente en los servidores y archivos que se encuentran bajo la responsabilidad de APEDE. APEDE no provee sus datos a ninguna organización pública ni privada nacional ni internacional.