

**ACOGE**  
**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE GEÓGRAFOS**

<http://www.acoge.net>

\* **Categoría:**  ADMISIÓN     RE-AFILIACIÓN     ACTUALIZACIÓN de DATOS

\* Los ítems marcados con asterisco son de trámite obligado, si aplican a la categoría seleccionada

*Si no puede tramitar el formulario a través de Internet, por favor imprímalo, procese la información solicitada y envíelo por correo aéreo a la dirección indicada al final.*

\* **Nombre(s) y Apellido(s)** \_\_\_\_\_

\* **Nacimiento:** Año \_\_\_\_\_ \* Mes \_\_\_\_\_ \* Día \_\_\_\_\_ \* Lugar \_\_\_\_\_

\*Departamento (o equivalente) \_\_\_\_\_ \* País \_\_\_\_\_

\* **Dirección residencial** (o dirección para correspondencia de ACOGE):

\* Dirección \_\_\_\_\_

\* Ciudad \_\_\_\_\_ \* Departamento \_\_\_\_\_

\* País \_\_\_\_\_ \* Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

\* e-mail \_\_\_\_\_ e-Mail alternativo \_\_\_\_\_

\* **Título universitario principal** \_\_\_\_\_

(Área profesional)

\* Universidad \_\_\_\_\_

\* Lugar \_\_\_\_\_ \*País \_\_\_\_\_ \*Grado \_\_\_\_\_

Año de Grado

**Título Postgrado: Especialización:** \_\_\_\_\_

(Área profesional)

Universidad \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

**Título Postgrado: Maestría** (o equivalente) en: \_\_\_\_\_  
(Área profesional)

Universidad \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

**Título Doctoral**  Ph.D.  Dr.  Otro \_\_\_\_\_ en: \_\_\_\_\_  
(Área profesional)

Universidad \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

**\* Trabajo:**

Independiente  Empleado  Jubilado  Estudiante  Desempleado

\* Si es empleado, Cargo Actual \_\_\_\_\_

\* Entidad donde trabaja \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo \_\_\_\_\_ \* Ciudad \_\_\_\_\_

\* País \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Fax ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

\* Si es **Estudiante**, indique: \*Carrera que estudia \_\_\_\_\_

\*Universidad \_\_\_\_\_ \*Nivel actual \_\_\_\_\_

\* Ciudad \_\_\_\_\_ \* Departamento \_\_\_\_\_

**Publicaciones:** *Opcional:* cite el(los) trabajos(s) más importante(s) que Usted haya publicado. Máximo dos títulos, indicando los datos editoriales (lugar, medio, año, páginas, etc.):

1. a. Título \_\_\_\_\_

b. Para artículos, *en* (revista o libro): \_\_\_\_\_

c. Volumen y/o N° \_\_\_\_\_ d. Páginas \_\_\_\_\_ e. Lugar \_\_\_\_\_ f. Año \_\_\_\_\_

2. a. Título \_\_\_\_\_

b. Para artículos, *en* (revista o libro): \_\_\_\_\_

c. Volumen y/o N° \_\_\_\_\_ d. Páginas \_\_\_\_\_ e. Lugar \_\_\_\_\_ f. Año \_\_\_\_\_

**Documentación anexa**       *Curriculum vitae*     Retrato (preferible a color)

Autorizo expresamente a ACOGE la publicación de:     *C. vitae*     Retrato

**\* Nombre del Miembro Activo** (con su dirección) **que presenta su candidatura para afiliación como Miembro Regular o Miembro Estudiantil** (solo para *nuevos aspirantes*):

Si se trata de **Re-afiliación** o **Actualización**, indique el año de ingreso a la Asociación: \_\_\_\_\_

***El (la) suscrito(a) declara que los datos suministrados son verdaderos. Al firmar el presente formulario de solicitud de admisión (o de re-afiliación), acepta expresamente los Estatutos y Reglamentos de la Asociación Colombiana de Geógrafos (ACOGÉ), NIT 820001669-6.***

Nombre legible:

Firma

Doc. de Identidad N°

*Para quien procesa el formulario por Internet, en el apartado "Firma" escriba su e-mail.*

### ***Notas***

1. Para que la solicitud de admisión sea procesada, los aspirantes, tanto a Miembro Regular como Estudiantil, deben ser presentados por un miembro *activo* de la Asociación. En la página [www.acoge.net/Lista\\_de\\_Miembros.html](http://www.acoge.net/Lista_de_Miembros.html) se hallan los nombres de los miembros *activos*. El referente puede enviar su recomendación directamente por e-mail a [acoge40@gmail.com](mailto:acoge40@gmail.com), o se puede adjuntar la presentación a manera de carta con este formulario procesado.
2. Quien aspire a ingresar como *Miembro Estudiantil*, además del formulario de solicitud, deberá acompañar un certificado de la Universidad en el que se acredite su condición de estudiante.
3. Una vez les sea comunicada la aceptación de su solicitud, el *nuevo* miembro admitido deberá consignar en la cuenta de ahorros **Davivienda N° 006400605330** la suma de Cien Mil (\$100.000) Pesos (50% para estudiantes); fotocopia del recibo de consignación, con el nombre del abonado ***claramente identificado***, se enviará a ACOGE.
4. De acuerdo con los Estatutos, **los antiguos miembros que deseen re-afiliarse** pueden hacerlo mediante el pago de la cuota de sostenimiento actual (Cincuenta Mil [\$50.000] Pesos), excepcionalidad que se extenderá **hasta el próximo Congreso Colombiano de Geografía** patrocinado por la Asociación (Art. 16, Parágrafo 3°). Deberán además acompañar el presente formulario procesado, junto con el recibo de la consignación en la cuenta, según lo indicado en la Nota 3.

***Gracias por su interés en la Asociación.***

**Remítase su solicitud a:**      **Asociación Colombiana de Geógrafos**  
**Comité de Admisiones**  
**Carrera 57-B Bis 128-60**  
**Bogotá DC, Colombia**  
e-mail: [acoge40@gmail.com](mailto:acoge40@gmail.com)  
Telefax: 6243153