



**ASOCIACION DE PERIODISTAS DEPORTIVOS DE HONDURAS (APDH)
AFILIADO A: AIPS - FECAPED – COH
PERSONERIA JURIDICA N. 504-84
SOLICITUD DE AFILIACION**

CAPITULO: _____

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Edad: _____ **Sexo:** _____ **Estado Civil:** _____

Identidad Numero: _____

Registro Tributario Nacional: _____

Nombre del Conyugue: _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

INFORMACION PROFESIONAL

Estudios Primarios

Escuela: _____

Honor Recibido: _____

Estudios Secundarios

Instituto o Colegio: _____

Título Obtenido: _____

Registro de Título: _____ **Folio:** _____ **Fecha:** _____

Honores Recibidos: _____

Estudios Universitarios de Periodismo

Universidad donde se graduó: _____

Lugar: _____ **Fecha:** _____

Título Obtenido: _____

Registro de Título: _____ **Folio:** _____ **Fecha:** _____

Honores Recibidos: _____

Otros Estudios

También se ha realizado Estudios Sobre: _____

Nombre del Centro: _____

Lugar: _____ **Duración:** _____

Título Obtenido: _____

Registro de Título: _____ **Folio:** _____ **Fecha:** _____

Honores Recibidos: _____

Actualmente Curso Estudios de: _____

Nombre del Centro: _____

Fecha de Inicio: _____ **Finaliza:** _____

Título que Espera Obtener: _____

Año Que Cursa: _____

Seminarios en los que ha participado

Indique Tema, Lugar, Fecha y Patrocinador de Seminarios

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

Experiencia Profesional

Favor especificar el medio, el cargo, lugar y años en los cuales laboro

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

Información Actualizada

Actualmente Trabajo en: _____

Cargo: _____ Sueldo Mensual: _____

Lugar: _____ Fecha de Ingreso: _____

Dirección Actual del Domicilio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Lugar y Fecha: _____

Firma

Nota: Se adjuntan las copias que acreditan que toda la información puesta en este documento es declarada en esta solicitud. Sin dicha documentación será no valida.