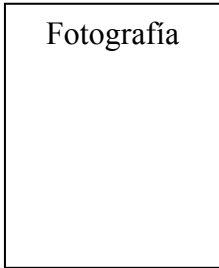


# EXPEDIENTE PERSONAL



EUSKAL HERRIKO AKTUARIOEN ELKARGOA  
.....  
COLEGIO DE ACTUARIOS DEL PAÍS VASCO

# SOLICITUD DE INGRESO



.....  
Primer apellido

.....  
Nombre

.....  
Segundo apellido

## DATOS PERSONALES

Domicilio .....

Localidad..... C.P:..... Provincia.....

Teléfono..... Nacionalidad .....

Lugar y fecha de nacimiento.....

Móvil ..... e-mail.....

## DATOS ACADÉMICOS

Estudios anteriores a los de Actuario (Centros).....

.....

.....

Estudios Actariales (Centro).....

Fecha de finalización de la Licenciatura Actuarial.....

Otros estudios o cursos realizados (informática entre ellas).....

.....

Idiomas .....

Títulos que posee.....

.....

Materias Actariales que más le interesan.....

.....

Otras materias que conoce.....

.....

.....

**DATOS PROFESIONALES**

Centro(s) o Entidad(es) en que presta sus servicios profesionales.....  
.....  
.....  
Cargo que ocupa o función que desempeña.....  
.....  
.....  
Otros cargos o empleos públicos o privados.....  
.....  
.....  
Otros datos de interés de su currículum vitae.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SOCIEDADES**

**DATOS GENERALES**

Razón Social.....  
Domicilio.....  
Localidad..... Provincia..... Teléfono.....  
Fecha de escritura..... Ante el Notario de .....  
D..... Nº de protocolo.....  
Datos del registro.....  
.....  
.....  
C.I.F. .... Licencia Fiscal.....  
Objeto Social.....  
Ambito de Actuación.....  
Duración de la actividad.....  
Otros datos de interés.....  
.....

**MIEMBROS ACTUARIOS (Nombre, apellidos, y número de colegiado)**

.....  
.....  
.....  
.....

**MIEMBROS NO ACTUARIOS**

.....  
.....  
.....  
.....

**DIRECTOR GENERAL O CONSEJERO DELEGADO**

.....

**ADMINISTRADOR Y CONSEJEROS ( indicar cargo)**

.....  
.....  
.....  
.....

**CAPITAL SOCIAL Y DISTRIBUCIÓN ENTRE ACCIONISTAS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

El solicitante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados son exactos y en consecuencia, solicita su ingreso como miembro (\*) ..... del INSTITUTO DE ACTUARIOS ESPAÑOLES.

Bilbao, a ..... de ..... de.....

Firmado (Nombre y apellidos).

(\*) Titular, Colaborador, Correspondiente o Protector.

## SOLICITUD DE COLEGIACIÓN DE

D/Dña.....

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

TITULO

RESGUARDO DE HABER PAGADO LAS TASAS PARA LA PETICIÓN DEL TÍTULO

CERTIFICADO ACADÉMICO PERSONAL

DOS FOTOGRAFÍAS

FOTOCOPIA DEL D.N.I.

DATOS BANCARIOS

ABONA EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL SELLO PROFESIONAL Y CARNET

SE ENTREGA:

CÓDIGOS DE CONDUCTA

RESOLUCIÓN DE 23 DE FEBRERO DE 1996, DIRECCIÓN GRAL. DE ORDENACIÓN  
JURÍDICA Y ENTIDADES COLABORADORAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

OBSERVACIONES:

.....  
.....  
.....  
.....

Bilbao de de

Revisado  
El Presidente

Sr. Director:

.....  
banco

.....  
dirección

.....  
Cód. postal                      población

Muy Sr. mío:

Ruego que, a partir de la presente, se sirva dar las órdenes oportunas para que, en lo sucesivo y hasta nuevo aviso, sean atendidos, con cargo a la cuenta que se indica más abajo, los recibos que, de forma periódica, pasará al cobro el Colegio de Actuarios del País Vasco:

Apellidos, Nombre																			
Referencia										Banco		sucursal		d.c.	número cuenta				

( a rellenar por el CAPV)

Agradeciendo de antemano, aprovecho la ocasión para saludarle atentamente

Bilbao                      a                      de                      de

Fdo:

( Nombre y Apellidos)

D/Dña .....

Por la presente declaro haber recibido el Código de Conducta Profesional para Actuarios y las Normas Adicionales en Servicios Profesionales en materia de Previsión Social, Seguros sobre la Vida y Seguros distintos del de Vida.

En a de de

Fdo:

( Nombre y Apellidos )

Por la presente,

Declaro conocer y haber recibido la Resolución de 23 de febrero de 1996, de la Ordenación General de Ordenación Jurídica y Entidades Colaboradores de la Seguridad Social, publicada en el B.O.E nº 58, de 7 de marzo de 1996, epígrafe 5.280, por la que se dictan instrucciones en orden a la aplicación de las previsiones, en materia de Seguridad Social

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente  
en ..... , a .....de .....de .....

Firmado:

( Nombre y Apellidos )