

¡Únete a la red mundial más grande de Auditores y empieza a gozar los beneficios Hoy!

Fecha:  Nombre del asesor:

Datos Personales:	
Nombres y Apellidos:	
Nº de DUI:	Nº de NIT:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
Estado Civil:	Dirección personal:
Titulación:	Universidad:
Posee alguna certificación del IIA Global:	Fecha de obtención de la certificación:
Especialización o Posgrados realizados:	Nº de acreditación del CVCPA (Si aplica):
Email Personal:	Email alternativo (si aplica):
Teléfono de casa:	Teléfono móvil:

Formación y especialización	
Temas en los que le interesa capacitarse:	
Está interesado en obtener alguna certificación emitida por el IIA (especifique):	¿Actualmente tiene alguna certificación del IIA en proceso? (especifique)
Área (s) de la auditoría en la que le desea reforzar conocimientos:	

Datos de la empresa en la que labora:	
Nombre de la empresa:	
Dirección exacta de la empresa:	
Cargo que desempeña:	Personal a cargo:
Departamento o área en la que labora:	Giro de la empresa:
Teléfono directo:	Email empresarial:

Precio Membresía

Precio oficial: \$67.80 (IVA Incluido)

Envío trimestral de la Revista AI (Auditor Interno emitida por el IIA Global) \$20.00  Deseo Agregarla a mi membresía

- El presente formulario debe ser enviado al correo: [membresia@iaiel salvador.org](mailto:membresia@iaiel salvador.org) completamente lleno y

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE MIEMBROS

## INSTITUTO DE AUDITORÍA INTERNA DE EL SALVADOR

firmado.

- Anexar Fotocopia de DUI y NIT vigentes.
- Copia de última titulación obtenida.
- Copia de credenciales de las certificaciones obtenidas.

La complementación y envío de este formulario supone la aceptación de las presentes cláusulas. Con la firma del mismo el cliente declara la autenticidad, exactitud e integridad de la información facilitada, así como los documentos aportados para el proceso de inscripción como socio al **Instituto de Auditoría Interna de El Salvador**.

### **1. Derecho de admisión**

1.1 La Junta Directiva del IAI evaluará el presente formulario para analizar si el solicitante cumple con los estándares de admisión y en un plazo no mayor a 7 días el asesor le notificará la resolución.

1.2 Para evaluar su solicitud deberá presentar firmado y completamente lleno el presente formulario y los documentos adicionales que se le solicitan.

### **2. Condiciones económicas:**

2.1 El solicitante deberá pagar la cuota de inscripción anual en su totalidad para poder empezar a gozar los beneficios que le ofrece la membresía IAI.

2.2 La duración de la membresía es de 12 meses exactos y comienza a partir de la fecha en la que se realizó el pago.

2.3 El IAI podrá modificar el precio de la presente membresía previo aviso.

### **3. Información personal:**

3.1 El IAI El Salvador le informa que procederá a la recopilación de datos de carácter personal y a su incorporación en un fichero titularidad del Instituto de Auditoría Interna de El Salvador, dirección: Calle Nueva N°1 Local 3839 Col. Escalón, Teléfono: 22794977, NIT N°: 0614-070507-105-3 y a la base del Instituto Global de Auditoría Interna, con dirección: 247 Maitland Avenue, Altamonte Springs, FL 32701-4201 USA teléfono: + 1-407-937-1111

3.2 El IAI El Salvador enviará a través del correo electrónico proporcionado información sobre los planes de capacitaciones, boletines semanales y anuncios relevantes.

### **4. Renovación o cancelación de membresía**

4.1 Si desea renovar su membresía deberá informar con al menos 7 días de anticipación para gestionarle el cobro.

4.2 Si desea cancelar su membresía deberá notificar con al menos 15 días de anticipación.

4.3 En caso de no notificar si desea renovar o cancelar la membresía se le dará de baja en la fecha de finalización de la misma.

FIRMA DEL SOLICITANTE:	FECHA DE APROBACIÓN	FIRMA Y SELLO DEL IAI

Por Parte del IAI	
Fecha de Inicio:	
Fecha de Finalización:	
No. De Socio:	
No. De ID IIA Global:	