**FORMULARIO DE ADMISIÓN A LA   
ASOCIACIÓN DE TRADUCTORES E INTÉRPRETES DE EL SALVADOR (ATIPES)**

1. **Información Personal:**

* Nombre Completo:
* Fecha de Nacimiento:
* Nacionalidad:
* DUI/Carné de residente permanente:
* Dirección:
* Teléfono:
* Correo Electrónico:

1. **Información Académica:**

Título Obtenido:

Institución de Educación Superior:

Año de Graduación (de ser estudiante, año en curso y fecha en la que se espera la graduación):

Certificaciones Adicionales:

1. **Experiencia Profesional:**

Años de Experiencia en Traducción/Interpretación:

Idiomas de Trabajo:

Áreas de Especialización:

[ ] Jurídico

[ ] Técnico

[ ] Médico

[ ] Literario

[ ] Comercial

[ ] Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Tipo de Membresía Solicitada:**

[ ] Membresía Profesional

[ ] Membresía Estudiantil

1. **Documentos Adjuntos (requeridos):**

[ ] Copia del Título Académico

[ ] Copia de Certificaciones

[ ] Currículum Vitae

[ ] Copia de DUI/ Carné de Residente Permanente

**Declaración:**

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verídica y que cumpliré con los estatutos y reglamentos de la Asociación de Traductores e Intérpretes de El Salvador (ATIPES).

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Miembros Profesionales que apadrinan la solicitud: