

## FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN PERSONA JURÍDICA

### INFORMACIÓN GENERAL

|                            |              |                    |           |
|----------------------------|--------------|--------------------|-----------|
| RAZÓN SOCIAL               |              | NIT                |           |
| DIRECCIÓN                  |              | PÁGINA DE INTERNET |           |
| TELÉFONOS                  |              | CORREO ELECTRÓNICO |           |
| NOMBRE PERSONA DE CONTACTO |              | CARGO              | Nº CÉDULA |
| TELÉFONO                   |              | CORREO ELECTRÓNICO |           |
| CIUDAD                     | DEPARTAMENTO |                    | PAÍS      |

### INFORMACIÓN ACTIVIDAD

- ACADÉMICA
- INVESTIGACIÓN
- EDUCATIVA
- INDUSTRIAL
- ESTATAL

OTRA \_\_\_\_\_

### REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN

|                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Nº CÉDULA          |
| CARGO               | CORREO ELECTRÓNICO |

**Nota:** Adjuntar soportes de representación legal de la entidad.

\_\_\_\_\_  
**Firma representante legal**

Autorizo a ACAC, para contactarme con el fin de formalizar nuestra afiliación.