CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS CANADIENSES
Gral. Santos 606 c/Juan de Salazar
Telefax: 202 630

SOLICITUD DE MEMBRESIA

DATOS PERSONALES			
Nombre y Apellido			Nombre y Apellido del Conyuge:
Cédula de Identidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono/celular	
	/ /		
Dirección		e-mail	
Profesión		Actividad económica actual o cargo	

LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO			
Nombre de la empresa o institución		Dirección	Ciudad
Casilla Postal	Teléfono	Fax	e-mail

¿Ha viajado a Canadá?

No ☐

Si ☐ →

Año	¿A qué lugar de Canadá?	Motivo del viaje

En caso de haber viajado como estudiante, favor completar los siguientes datos	
Area de Estudio	Titulo Obtenido
Año de graduación	Universidad

Idiomas que conoce:			
1-	2-	3-	4-

Favor marcar la categoria en la que desea suscribirse:

Activo no Profesional ☐ → (Gs. 60.000)

Activo Profesional ☐ → (Gs. 100.000)

Area de interes:

- ☐ Literatura
- ☐ Cultura, Artes, Historia
- ☐ Ciencias Sociales y Politicas
- ☐ Asuntos Indigenas
- ☐ Economía
- ☐ Leyes
- ☐ Geografía
- ☐ Medio Ambiente
- ☐ Ciencia y Tecnología
- ☐ Negocios
- ☐ Medios de Información
- ☐ Generación de fondos

Esta solicitud es propuesta por:

Fecha	Firma del solicitante
/ /	

PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS CANADIENSES

Esta solicitud es:

☐ Aceptada

☐ Rechazada

Observaciones:	
SECRETARIO	PRESIDENTE