

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO MIEMBRO DE ASEUC**

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

### **1. INFORMACIÓN GENERAL**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL RECTOR \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

### **2. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA RESPONSABLE DE LAS PUBLICACIONES**

DENOMINACIÓN DE LA DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN DEL CARGO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_

SUPERIOR INMEDIATO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

### **3 . ÁREAS DEL CONOCIMIENTO DE MAYOR PRODUCCIÓN EDITORIAL**

\_\_\_\_\_

### **4 . NÚMERO DE TÍTULOS QUE PUBLICAN AL AÑO**

\_\_\_\_\_