



COMITÉ PERUANO DE GRANDES PRESAS COPEGP

FICHA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO: | APELLIDO MATERNO: | NOMBRE: |
| DIRECCIÓN: Calle/Av./Jr.: | | |
| Distrito: | Provincia: | Dpto.: |
| FECHA DE NACIMIENTO: | LUGAR DE NACIMIENTO: | TELEFONO: |
| ESTADO CIVIL: | NÚMERO DE HIJOS: | EDADES |
| TIPO DE SANGRE: | TALLA: | PESO: |
| DNI/C.E.: | COLEGIATURA: | OTROS: (correo electrónico) : |
| CONDICIÓN DE ASOCIADO: INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> | | |
| FECHA DE INGRESO AL COPEGP (Establecida por la Entidad) | | |
| EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICAR A: | | |
| 1. DESEO PARTICIPAR EN EL COMITÉ TÉCNICO DE: | | |
| <input type="checkbox"/> | Aspectos Hidráulicos | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Preservación del Medio Ambiente | <input type="checkbox"/> |
| | | Aspectos de Diseño y Constructivos |
| | | Registro Nacional y Auscultación de Presas |
| 2. PUEDO COLABORAR CON EL COMITÉ DICTANDO CHARLAS O CONFERENCIAS: | | |
| <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> |
| | | NO |
| 3. POSEO BIBLIOGRAFÍA DE LA CIGB O ICOLD | | |
| <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> |
| | | NO |
| Si la respuesta es afirmativa, favor indicar títulos al reverso. Si dispone de otra Bibliografía aparte de la publicada por el CIGB, mencionar los títulos. | | |

(Marque con una X)

Fecha

Firma