



Afíliese AVGH

SOLICITUD DE AFILIACION CORPORATIVA

Fecha ____/____/____

INFORMACION DE LA EMPRESA	
Razón Social:	
Rif:	
Sector Empresarial: <input type="checkbox"/> Banca <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Petróleo <input type="checkbox"/> Consultoría <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Metalúrgico Otro (Mencione):	
Dirección:	
Ciudad:	Estado:
Teléfonos:	Email corporativo:
Página Web:	Redes sociales:

INFORMACION DE LA PERSONA CONTACTO DE RRHH	
Nombres:	Apellidos:
Cédula de Identidad:	Cargo:
Departamento:	Teléfonos:
Móvil:	Email:

INFORMACION DEL GERENTE DE RECURSO HUMANO	
Nombres:	Apellidos:
Cédula de Identidad:	Cargo:
Teléfonos:	Móvil:
Email:	

INFORMACION CONTACTO ADMINISTRATIVO	
Nombres:	Apellidos:
Cédula de Identidad:	Cargo:
Teléfonos:	Móvil:
Email:	

MODALIDADES DE PAGO

- TRANSFERENCIA EN CUENTA CORRIENTE BANESCO No. 0134 0359 75 3591020241 A NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN VENEZOLANA DE GESTIÓN HUMANA RIF: J-00066554-0

NOTA IMPORTANTE:

- AL EFECTUAR Y/O RENOVAR SU AFILIACION FAVOR ENVIARNOS VIA CORREO ELECTRONICO EL COMPROBANTE DE DEPÓSITO BANCARIO JUNTO A ESTA PLANILLA O POR NUESTRO CORREO ELECTRONICO: informacion@avgh.org.ve / afiliaciones@avgh.org.ve
- ENVIAR COPIA DEL RIF Y COPIA DEL REGISTRO MERCANTIL DE LA EMPRESA.

Solo para uso del Dpto. de Membresía	
N° de Factura:	Fecha de elaboración:
Código de Afiliación:	Fecha de Afiliación/Renovación: