



APROPINSE

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN. SIMPATIZANTES.

DATOS PERSONALES

* Campos obligatorios

Nombre y Apellidos*	<input type="text"/>		
D.N.I.*	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento*	<input type="text"/>
Dirección*	<input type="text"/>		
Población*	<input type="text"/>	Código Postal*	<input type="text"/>
Provincia*	<input type="text"/>		
Teléfono*	<input type="text"/>	Móvil*	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Email*	<input type="text"/>		

DATOS PROFESIONALES

Empresa	<input type="text"/>		
C.I.F.	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
Web	<input type="text"/>		

***No escribir en las zonas sombreadas
A cumplimentar por APROPINSE***

Fecha: Nº Socio:

Verificación Judicial: Positivo
 Negativo

Verificación Antecedentes Positivo
Penales: Negativo

Verificación Policial: Positivo
 Negativo

Verificación Estudios: Positivo
 Negativo

RESULTADO

 Admitido No admitido

Firma autorizada APROPINSE:



APROPINSE

DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS CURSADOS:

TÍTULO OBTENIDO:

IDIOMAS:

ESPECIFIQUE SU NIVEL:

TITULACIÓN OBTENIDA:

<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Catalán	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Euskera	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Gallego	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Portugués	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Árabe	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Japonés	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	
<input type="checkbox"/> Ruso	<input type="checkbox"/> hablado <input type="checkbox"/> Escrito	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	

Otros Idiomas:

Podrán pertenecer a esta Asociación, cualquier ciudadano mayor de edad que acredite su interés por difundir y apoyar la actividad recogida en los estatutos de esta Asociación y estén adaptados a sus normas y reglamentos.

Será necesario aportar la documentación requerida, solicitando su incorporación como socio simpatizante de APROPINSE, que será contestada por la Junta Directiva.

Se entregará un carnet acreditativo de socio simpatizante cuya renovación será anual. Se realizará un solo pago domiciliado de **50€**. Aceptando las normas de esta Asociación, recibirá opcionalmente otros documentos y objetos identificativos como socio simpatizante.

Firma, aceptando y conforme

--



Seleccione su(s) especialización(es)

- Administrador de Fincas
- Analista de Información Empresarial y Laboral.
- Análisis espectral de Voz.
- Arquitectos y Aparejadores.
- Auditores Interventores Judiciales.
- Automoción y reconstrucción de accidentes.
- Balística Forense.
- Biología, Ecología y Medioambiente.
- Contabilidad.
- Criminalística y Criminología Forense
- Derecho, Economía, Sociología, Filosofía, Ética y Literatura de Ensayo, Científica, Técnica y de Ficción.
- Documentoscopia, Grafoscopia, Grafística y Grafología (Pericia Caligráfica - Grafológica).
- Drogas y Estupefacientes.
- Especialista en técnicas policiales.
- Especialista en Etología y conducta Canina.
- Fotografía Forense.
- Gemología, Metales preciosos y Joyas.
- Graduado Social, Higiene y Seguridad Laboral (Investigación y Prevención de Riesgos Laborales).
- Identificación de personas.
- Incendios, física de Ignición y Explosivos.
- Ingenierías (definir cual).
- Inteligencia artificial, Hardware, Software y normalización para Informática Forense, telemática, etc.
- Investigación Mercantil y Comercial.
- Matemática aplicada, Física, Química y Astronomía.
- Mecánica aeronáutica y navegación.
- Medicina Forense, Cirugía plástica y reparadora.
- Odontología Forense.
- Pedagogía, Logopedia, Psicología Forense.
- Propiedad industrial e intelectual (antipiratería).
- Protección de Datos personales y empresariales / / de Datos en Sistemas de Videovigilancia.
- Psiquiatría Forense.
- Química Forense.
- Retrato hablado.
- Seguridad y Terrorismo.
- Tasadores de Bienes Industriales y de Seguros.
- Tasadores de Bienes **Inmuebles**.
- Tasadores de Bienes **Muebles** y otros.
- Tasadores de Bienes **Muebles**: Antigüedades y O. Arte
- Tasadores de Bienes **Muebles**: Enología.
- Tasadores de Bienes **Muebles**: Filatelia y Numismática.
- Traducción Jurada.
- Valoración de daños corporales
- Valoración de empresas, mercados y negocios.
- Veterinaria (indicar especialidad).
- Veterinaria: Etología y conducta Canina.
- Violencia de Género

**Las especializaciones seleccionadas son genéricas.
Por favor, especifíquelas aquí:**

Si su especialidad no figura en la lista, indíquela aquí y la incluiremos:



APROPINSE

Seleccione el/los Juzgados en cuyas listas desee figurar

Andalucía

- Almería Huelva
 Cádiz Jaén
 Córdoba Málaga
 Granada Sevilla

Aragón

- Huesca
 Teruel
 Zaragoza

Asturias

- Asturias

Cantabria

- Cantabria

Castilla León

- Ávila Segovia
 Burgos Soria
 León Valladolid
 Palencia Zamora
 Salamanca

Castilla La Mancha

- Albacete
 Ciudad Real
 Cuenca
 Guadalajara
 Toledo

Cataluña

- Barcelona
 Gerona
 Lérida
 Tarragona

Ceuta

- Ceuta

Com. Valenciana

- Alicante
 Castellón
 Valencia

Extremadura

- Cáceres
 Badajoz

Galicia

- La Coruña
 Lugo
 Orense
 Pontevedra

Islas Baleares

- Islas Baleares

Islas Canarias

- Islas Canarias

La Rioja

- La Rioja

Madrid

- Madrid

Melilla

- Melilla

Murcia

- Murcia

Navarra

- Navarra

País Vasco

- Álava
 Guipúzcoa
 Vizcaya

Se recomienda que se inscriban en la provincia donde residen porque será menos costoso y aumentará la probabilidad de que le llamen.

Aunque nuestro actual Ordenamiento Jurídico es claro a este respecto, hay comunidades autónomas con idioma propio y si usted no lo habla, lee y escribe correctamente, tendrá muy pocas oportunidades de practicar una pericial en ellas.

APROPINSE le dará de alta en los juzgados de las provincias seleccionadas (Capital y Partidos Judiciales), en los Decanatos, Colegios de Abogados y de Procuradores.

Por favor, seleccione las provincias con criterio.

Muchas Gracias



APROPINSE

ASOCIACIÓN DE PERITOS INDEPENDIENTES Y DE SEGUROS

C.I.F.: G86316528

Avda. Isabel de Farnesio 31 L12, Oficina Principal

28660 Boadilla del Monte - MADRID

Tel.: +34 91 504 31 17 Fax: +34 91 633 44 18

info@apropinse.org

http://www.apropinse.org

DECLARACIÓN JURADA

D. / D^a

D.N.I.

A los efectos de ser admitido como socio simpatizante y/o Perito en APROPINSE (Asociación de Peritos Independientes y de Seguros)

DECLARA BAJO JURAMENTO

No haber sido sancionado civil, penal ni profesionalmente con anterioridad, ni estar en ninguna incompatibilidad laboral con abogados, procuradores, gestores o funcionarios de la Administración de Justicia, ni tener relación de carácter laboral con compañía, mutua o entidad aseguradora alguna u organizaciones afines.

Y para que conste donde proceda, lo firmo y rubrico en

a

de

de 2.01

Firma:

DOMICILIACIÓN BANCARIA: CONFIRMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE PAGO

Medio de Pago: **RECIBO BANCARIO DOMICILIADO**

Titular de la cuenta (**PARTICULAR**):

Nombre y Apellidos D.N.I. Teléfono

Titular de la cuenta (**EMPRESA**):

Nombre de Empresa C.I.F. Teléfono

Nombre Apoderado D.N.I. Teléfono

(el firmante confirma que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización).

AUTORIZA

A la Asociación **APROPINSE - ASOCIACIÓN DE PERITOS INDEPENDIENTES Y DE SEGUROS**, con CIF G-86316528 a que, desde la fecha presente y con carácter indefinido, en tanto continúen las relaciones entre la Asociación y

D./D^a: DNI/CIF:

a que gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, los recibos originados como consecuencia de la relación comercial entre ambos, conforme a lo establecido por la **Ley de Servicios de Pago 16/2009 de 13 de Noviembre**.

**Firma del Titular de la Cuenta
(o firma del Apoderado y Sello en caso de empresa)**

Fecha:

Firma:

CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad Bancaria

Dirección

Número de cuenta IBAN

**Confirma y valida la Entidad Bancaria
Firma y sello de la Entidad Bancaria**

Fecha:

Firma y Sello
del Banco:



AVISO LEGAL

Para acceder a los servicios que la ASOCIACIÓN DE PERITOS INDEPENDIENTES Y DE SEGUROS, (en adelante 'APROPINSE') le ofrece a través de nuestro sitio Web, deberá proporcionarnos los datos de carácter personal que se indican en el registro de contacto/formulario on-line.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, 'LOPD'), APROPINSE, le informa de que, al rellenar este Formulario de Contacto, sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de APROPINSE, con el fin de poderle prestar, ofrecer nuestros servicios y darles trámite, enviarle información y publicidad sobre las ofertas, promociones y recomendaciones de APROPINSE. Asimismo, le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos de carácter personal, siendo el responsable del fichero que los trata, la propia APROPINSE, con domicilio en calle Toledo nº 149, Oficina Central - 28005 de Madrid. Para su mayor comodidad, podrá ejercer los derechos antes mencionados también por correo electrónico en la dirección info@apropinse.org, en los términos establecidos en la LOPD.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 21 de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y del comercio electrónico, mediante la aceptación de este aviso legal, usted nos está solicitando y/o expresamente autorizando, para que le enviemos comunicaciones publicitarias o promocionales por correo electrónico. Como destinatario de dichas comunicaciones, usted tiene el derecho de revocar este consentimiento, en cualquier momento, con la simple notificación de dicha voluntad mediante correo postal o electrónico.

No desea recibir comunicaciones publicitarias.

He leído y acepto el aviso legal

Firma:



Además del cuestionario relleno y firmado, son imprescindibles los siguientes documentos:

Fotocopia de los títulos de las especialidades declaradas otorgados por otras Asociaciones Profesionales o Centros de Enseñanza, Universidades, etc.,.

* Fotocopia del Seguro de Responsabilidad Profesional vigente (si lo tiene). (Ver: <http://www.apropinse.org/inscripcion.php>)

* Currículum Vitae.

* Fotocopia del D.N.I. (por favor, compruebe que se pueda leer bien).

* Fotografía digitalizada (con fondo blanco) para su carnet profesional. [* .bmp, * .jpg, o * .png]. [Resolución mínima 800x600 px]

* Resguardo de su ingreso de **100 €** como gastos de inscripción y **50 €** de cuota anual en la c.c. CON IBAN ES14 3025 0003 98 1433299554 (Caja de Ingenieros), cuyo titular es la propia Asociación bajo el acrónimo APROPINSE, en concepto de derechos de inscripción.

* **IMPORTANTE: La domiciliación bancaria deberá estar firmada y sellada por su banco.**

* Opcionalmente, pero **sin coste alguno para usted**, esta Asociación pone a su disposición una dirección de correo electrónico desde el que podrá enviar y recibir sus correos profesionales: "sunombre@apropinse.org".

Si usted desea utilizar una dirección de correo corporativo, por favor, indíquenos

@apropinse.org

* También, de manera opcional, pero con **un coste tarifado en la web**, esta Asociación pone a su disposición una lista de material personalizado con la imagen corporativa de APROPINSE, e incluso podrá realizar otros a la medida de sus necesidades, para su desarrollo y ejercicio profesional.

Por favor, verifique que ha cumplimentado correctamente todas las hojas.

Seguidamente presione "imprimir formulario":

No olvide firmar en todos los lugares requeridos.

Por favor, no utilice un "visé", debe ser la misma firma que figura en su D.N.I.

Para agilizar el trámite, si es posible, envíenos sus documentos en formato digital a:

info@apropinse.org

Si no dispone de firma electrónica, envíelos, también, por correo ordinario, en papel a:

APROPINSE - ASOCIACIÓN DE PERITOS INDEPENDIENTES Y DE SEGUROS

Avda. Isabel de Farnesio 31 L12, Oficina Principal

28660 Boadilla del Monte - MADRID

(para cumplir los protocolos de la LOPD [protección de datos], precisamos sus firmas originales.

A la mayor brevedad, le será remitido su carnet junto a la insignia y cartera, si lo solicita.