

FORMATO MIEMBROS

A. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos:	Nombres:
Fecha de nacimiento:	Género:
Dirección:	
Teléfono:	Celular:
Email:	

B. INFORMACION PROFESIONAL

Campo de Especialización:
Misiones de ICOMOS (año, lugar/sitio & objetivo de la misión):
Otras misiones relevantes (año, lugar/sitio & objetivo de la misión):
Actual empleador y Cargo:
Grados y experiencia profesional:

C. TRABAJO PROFESIONAL QUE DEMUESTRE SU EXPERIENCIA EN EL PATRIMONIO INMATERIAL.

--

D. INFORMACION ADICIONAL

Comité Nacional del ICOMOS – membresía (país):	Número de credencial:
---	-----------------------

Comités Internacionales del ICOMOS al cual pertenezca :				
Lenguas habladas	Inglés	Habla	Lee	Escribe
	Francés	Habla	Lee	Escribe
	Español	Habla	Lee	Escribe
	Otra Lengua 1	Habla	Lee	Escribe
	Otra Lengua 2	Habla	Lee	Escribe

Motivación para participar en el ICICH
--

Como le gustaría contribuir en el ICICH?:

Fecha (dd/mm/año):	Firma:
--------------------	--------

Le agradecemos enviar el formato completado adjuntando un Curriculum Vite via email a la Secretaria de Membresía del ICICH

Corinne FOREST

forestcorinne@yahoo.fr