

PLANILLA DE SOLICITUD DE AFILIACION

Lugar y Fecha: _____

Se recomienda ver instructivo anexo

A. RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA: OBJETO DE LA EMPRESA:

B. ACTIVIDAD DE CONSULTORIA A LA QUE SE DEDICA	C. PORCENTAJE DE SU FACTURACION ANUAL
ACTIVIDAD PRIMARIA:	

D. DOMICILIO LEGAL:	
DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL:	
	DIRECCION POSTAL:
TELEFONOS:	
FACSIMIL:	
CORREO(S) ELECTRONICO(S):	
PAGINA WEB:	

LISTA DE SOCIOS	NACIONALIDAD	% DE PARTICIPACION

Para cualquier información adicional, sírvase comunicarse a CAVECON a los telefaxes: 762 23 83 / 761 84 80.

Correo electrónico: cavecon@cantv.net y cavecon1@gmail.com Sitio Web: www.cavecon.org.ve

INTEGRANTES JUNTA DIRECTIVA	NACIONALIDAD	POSICION

COMISARIO:	AUDITOR:
------------	----------

E. REFERENCIA DE TRES MIEMBROS DE CAVECON (OPCIONAL)			
NOMBRE	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA

F. DOCUMENTOS ANEXOS	INDIQUE AQUI (X)
<ul style="list-style-type: none"> • ACTA CONSTITUTIVA, ESTATUTOS Y SUS MODIFICACIONES 	
<ul style="list-style-type: none"> • CARPETA DE CREDENCIALES (Ver Instructivo anexo) 	

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE		
NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

CANTIDAD DE EMPLEADOS	CUOTA DE INSCRIPCION (BsF.)	CUOTA MENSUAL (BsF.)
DE 1 A 10	680,00	340,00
DE 11 A 50	880,00	440,00
DE 51 A 300	1.700,00	870,00
> DE 300	2.400,00	1.200,00

PLANTILLA TECNICA ADMINISTRATIVA (No. DE EMPLEADOS)	
CAPACIDAD HORA HOMBRE	

Para cualquier información adicional, sírvase comunicarse a CAVECON a los telefax: 762 23 83 / 761 84 80.

Correo electrónico: cavecon@cantv.net y cavecon1@gmail.com Sitio Web: www.cavecon.org.ve

INSTRUCTIVO DE LA SOLICITUD DE AFILIACION

- A. Nombre de la Empresa:** Coloque el nombre tal como aparece en el registro mercantil de la empresa.
- B. Actividad de Consultoría a la que se dedica:** Indique si la actividad estatutaria primaria de la empresa es la consultoría. Si no fuese actividad única ¿Qué porcentaje del negocio total es la consultoría- Relación porcentual de la Facturación anual consultoría y la Facturación anual total.
- Señale tipo de consultoría y área de especialización a la que se dedica su empresa: Administración, Ambiental, Arquitectura, Comunicaciones, Contaduría, Economía, Finanzas, Gerencia, Imagen, Informática, Ingeniería, Jurídico, Laboral, Telecomunicaciones, Incluir Especialidades, etc.
- C. Porcentaje de su Facturación Anual:** Si hubiere dedicación a varios tipos de consultorías, indíquelas. Las allí apuntadas en "C" suman 100 %.
- D. Dirección:** Indique su domicilio, detalle su dirección, teléfonos, facsímil, correos electrónicos y página web de la sede principal de la Empresa y de sus sucursales si las hubiere.
- E. Socios Proponentes:** Indique tres (3) empresas miembros de CAVECON, que conozcan la actividad que desarrolla la empresa. (Opcional). A criterio del solicitante este podrá solicitar una reunión con la comisión de afiliación, la cual está integrada por: Ing. Luis Eduardo Niño (Coordinador), Ing. Gustavo Chacín, y el Ing. Oscar Stopello.
- F. Anexos:** Prepare una carpeta de credenciales que mínimo contenga:
- Registro Mercantil (Empresa Registrada en Venezuela). Capital Social suscrito, Capital Social pagado. Accionistas. Indique explícitamente variaciones del capital suscrito y pagado
 - Acta Constitutiva. Estatutos y sus modificaciones.
 - Estados de resultados del último ejercicio financiero
 - Información General de la Empresa
 - Breve e historial de la empresa.
 - Objeto principal de la Empresa.
 - Experiencias.
 - Organigrama.
 - Asociaciones Profesionales.
 - Lista de Trabajos Realizados.
 - Personal Profesional, Técnico y Operativo.
 - Cualquier otra información de interés.
 - Si su empresa es una Sociedad Civil, indique su patrimonio.

Para información que no cupiere en la Planilla utilice hojas adicionales.

Para cualquier información adicional, sírvase comunicarse a CAVECON a los telefaxes: 762 23 83 / 761 84 80.

Correo electrónico: cavecon@cantv.net y cavecon1@gmail.com Sitio Web: www.cavecon.org.ve