# SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

Antofagasta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señor

Presidente

Asociación de Industriales de Antofagasta

## Presente

Estimado señor:

Tengo el agrado de presentar por su intermedio al Honorable Directorio de esa Institución, nuestra Solicitud de admisión como socio, obligándonos para tales efectos a respetar los Estatutos y acuerdos de la Institución, como también a contribuir con los correspondientes aportes sociales que me fije el directorio.

En espera de su pronta respuesta, saluda atentamente a usted.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre |  | Firma |

Timbre de la empresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. CASA MATRIZ | | | | | | | |
| Razón Social |  | | | | RUT | |  |
| Marca o Nombre de Fantasía | | |  | | | | |
| Actividad | |  | | | | | |
| Giro | |  | | | | | |
| Dirección | |  | | | | | |
| Ciudad | |  | | Casilla | |  | |
| Fono | |  | | Fax | |  | |
| e-mail | |  | | Web | |  | |
| Twitter | |  | | Facebook | |  | |
| RepresentanteLegal | |  | | e-mail | |  | |
| Gerente General | |  | | e-mail | |  | |
| Nombre Secretaria | |  | | Fono y e-mail | |  | |
| Ejecutivo Representante ante la AIA, al que se le debe enviar la correspondencia | | | | | | | |
| Nombre | |  | | Cargo | |  | |
| Dirección o Casilla | |  | | | | | |
| Fono | |  | | e-mail | |  | |
| Nombre Secretaria | |  | | Fono y e-mail | |  | |

#### Ejecutivo (Suplente) Representante ante la AIA, al que se le debe enviar la correspondencia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | Cargo |  |
| Dirección o Casilla |  | | |
| Fono |  | e-mail |  |
| Nombre Secretaria |  | Fono y e-mail |  |
| Antecedentes responsable Finanzas y Cobranzas | | | |
| Nombre |  | Cargo |  |
| Dirección o Casilla |  | | |
| Fono |  | e-mail |  |
| Email para envío de facturación electrónica |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antecedentes responsable de Área o Unidad de Comunicaciones | | | |
| Nombre |  | Cargo |  |
| Dirección o Casilla |  | | |
| Fono |  | e-mail |  |
| Nombre y mail de otras personas del área |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. PRINCIPALES EJECUTIVOS DE LA EMPRESA** | | | | | |
| Nombre |  | Cargo |  | e-mail |  |
| Nombre |  | Cargo |  | e-mail |  |
| Nombre |  | Cargo |  | e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. SUCURSAL REGIÓN ANTOFAGASTA** | | | |
| Dirección |  | Ciudad |  |
| Fono |  | Casilla |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. VENTAS**  (Montos promedio anual de ventas brutas en US$) | | |
| Casa Matriz US$ |  | |
| Sucursal II Región US$ |  | |
| **(\*) Con esta información se define la categoría y cuota de socio** | | |
| **V. Nro. DE TRABAJADORES DE LA EMPRESA** | |  |
| **VI. FECHA CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA** | |  |
| **VII. CERTIFICACIONES**  ¿Tiene alguna certificación la Empresa? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_  Cuál (es) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **IIX. EXPORTACIONES**  ¿Tiene alguna experiencia exportadora? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_  ¿Cuándo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IX. PARTICIPACIÓN EN LOS CONSEJOS** | |
| Es importante destacar que cada consejo se reúne periódicamente; en estas reuniones se da cuenta de las actividades realizadas por el gremio, y de las iniciativas particulares que cada consejo estima conveniente desarrollar. Usted puede participar en el consejo que desee e incluso en más de uno. En el caso de no optar por ninguno de ellos, igualmente recibirá constantemente información sobre las actividades emprendidas por la AIA. Además, nuestra política es siempre orientar a los socios en los aspectos que ellos requieran, en la medida de nuestras capacidades. | |
| ***Marque con una cruz el consejo en el cual desea participar (X)*** | |
|  | **CONSEJO DE CAPITAL HUMANO Y RELACIONES LABORALES:** Asesora al directorio de la Asociación en materias de fortalecimiento de capital humano regional y en materias de relaciones laborales, mediante el intercambio de experiencias. |
|  | **CONSEJO DE DESARROLLO SUSTENTABLE:** Este Consejo lo conforman solo los gerentes de las áreas de desarrollo sustentable y medio ambiente de empresas mineras y de servicios de la región y tiene por misión asesorar al directorio, liderar el desarrollo sustentable en la II Región, interactuar con la comunidad y promover las buenas prácticas entre sus asociados, todo esto dentro del marco valórico de la Asociación de Industriales de Antofagasta. |
|  | **CONSEJO DE DESARROLLO EMPRESARIAL:** Agrupa a los gerentes y representantes de empresas proveedoras de la minería, con el objetivo de generar redes de apoyo e iniciativas para el mejoramiento de la competitividad de las empresas socias. Su principal objetivo es fortalecer los encadenamientos productivos virtuosos entre las empresas miembro del consejo y las empresas, tanto productoras como proveedoras de la minería. |
|  | **CONSEJO DE TURISMO DE NEGOCIOS:** Agrupa a los representantes de empresas de la industria del turismo de negocios y reuniones, con el objetivo de generar una red de apoyo e iniciativas para lograr un mayor posicionamiento, profesionalización e intercambio de experiencias entre las empresas socias de la industria relacionada. Su principal objetivo es fortalecer los encadenamientos productivos virtuosos entre las empresas miembro del consejo y lograr el crecimiento del sector del Turismo de Reuniones en la Región. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS CONTACTOS EJECUTIVOS REPRESENTANTES ANTE LOS CONSEJOS** | |
| **CONSEJO DE CAPITAL HUMANO Y RELACIONE LABORALES:** | **CONSEJO DE DESARROLLO SUSTENTABLE** |
| Nombre Ejecutivo: | Nombre Ejecutivo: |
| Cargo: | Cargo: |
| Teléfono: | Teléfono: |
| E-mail: | E-mail: |
|  | |
| **CONSEJO DE DESARROLLO EMPRESARIAL** | **CONSEJO DE TURISMO DE NEGOCIOS** |
| Nombre Ejecutivo: | Nombre Ejecutivo: |
| Cargo: | Cargo: |
| Teléfono: | Teléfono: |
| E-mail: | E-mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X. USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACIÓN DE INDUSTRIALES DE ANTOFAGASTA** | | | |
| **Aceptado con fecha** |  | **Categoría** |  |
| **Valor Cuota** |  | | |
| **A contar del mes de** |  | | |
| **Observación** |  | | |