



ADC.Craneofacial

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE DIFERENCIAS CONGÉNITAS
CRANEOFACIALES

INSTRUCTIVO PARA SOLICITUD DE ADMISIÓN ASOCIADOS DE NÚMERO PERSONA NATURAL – Nacionales

Cordial saludo:

Gracias por su interés en vincularse a la Asociación Colombiana de Diferencias Congénitas Craneofaciales - ADC.Craneofacial; para adelantar su solicitud de afiliación como “ASOCIADO DE NÚMERO” – Persona Natural, el Comité de Credenciales le solicita acogerse a las siguientes indicaciones:

1. Revisar los estatutos de ADC.Craneofacial, en especial los objetivos de la entidad, así como los derechos y deberes de los Asociados; el documento está disponible en: <https://adccraneofacial.org/Media/adccraneofacial/Dayvo/Que-hacemos/estatutos-adc-craneofacial.pdf>
2. Si usted acepta los deberes y derechos estatuarios, le invitamos a preparar los siguientes archivos:
 - a. Imagen del documento de identificación por ambos lados. A color al 150% (formato PDF)
 - b. Foto tipo documento. Fondo Blanco, tamaño 3 x 4 cm. (formato jpg). Será la autorizada para la página web.
 - c. Mínimo el certificado académico de su diploma de pregrado (formato PDF). Podrá anexar hasta 10 certificados más.
 - d. Tarjeta profesional (Autorización de la Autoridad Sanitaria correspondiente para ejercer su profesión). (formato PDF)
 - e. Certificado de Antecedentes disciplinarios del respectivo tribunal de ética o entidad gremial correspondiente (si aplica para su profesión; en caso de no aplicar aporte una certificación de la entidad donde laboral que certifique que no está incurso en ninguna investigación disciplinaria). (formato PDF)
 - f. Carta de intención argumentando su interés en la vinculación a la Asociación. (formato PDF) [Ejemplo adjunto No 1.](#)

 +57 (322) 4182271
 contactenos@adccraneofacial.org
 www.adccraneofacial.org



ADC.Craneofacial

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE DIFERENCIAS CONGÉNITAS
CRANEOFACIALES

- g. Carta de presentación de un Asociado activo. (formato PDF) [Ejemplo adjunto No 2.](#)
Puede ver el listado de los miembros activos disponible en: <https://adccraneofacial.org/quienes-somos-adc>
3. Registre sus datos e Ingrese los documentos solicitados en el siguiente formulario en línea: <https://forms.gle/LuZPDb4Fee1cWnAi9>
4. La Dirección Ejecutiva le informará el recibido a satisfacción de los documentos y/o solicitará completar lo que sea necesario. Cuando todos los documentos solicitados sean recibidos a satisfacción, serán presentados al Comité de Credenciales, quien dará oportuna respuesta a su solicitud.
5. Si su solicitud es aprobada, recibirá la carta de aceptación y su factura por valor de medio salario mínimo mensual legal vigente del año, valor que corresponden al pago del primer año de membresía.
6. Formalizado su pago, usted podrá empezar a disfrutar de los beneficios de ser miembro activo de la ADC.Craneofacial.

Estamos atentos a cualquier inquietud adicional.

**Comité de Credenciales
ADC.Craneofacial**

 +57 (322) 4182271
 contactenos@adccraneofacial.org
 www.adccraneofacial.org