



SOLICITUD FIAF PARA ACREDITACIÓN CRUZADA

1. INFORMACION PERSONAL					
Apellido		tel. hogar			
Nombres		tel. móvil			
Dirección		Código postal			
Ciudad / Estado		País			
Correo electrónico					
Profesión actual					
2. CALIFICACIONES					
(Indique su mejor resultado para cada colección en la clase en la que desea obtener acreditación cruzada, min. Vermeil)					
Clase	Título de la Colección	N° Marcos	Medalla	Exposición (Nomb/Año)	
3. SERVICIO DE JURADO FIAF (EN EXPOSICIÓN DE PATROCINIO FIAF)					
(Indique dónde y en qué clase competitiva ya se desempeñó como jurado, al menos dos veces)					
Año	Nombre de la Exposición	Ciudad, País	Clase	Jefe de equipo	
4. ACREDITACIÓN CRUZADA EN CLASE DESEADA					
(Indique en qué clase le gustaría obtener acreditación cruzada)					
<input type="checkbox"/> Tradicional	<input type="checkbox"/> Historia Postal	<input type="checkbox"/> Aerofilatelia	<input type="checkbox"/> Temática	<input type="checkbox"/> Juventud	<input type="checkbox"/> Filatelia Abierta
<input type="checkbox"/> Literatura	<input type="checkbox"/> Papelería Postal	<input type="checkbox"/> Astrofilatelia	<input type="checkbox"/> Maximafilia	<input type="checkbox"/> Fiscales	<input type="checkbox"/> Tarjetas Postales
5. ASISTIR AL SEMINARIO DE CLASIFICACIÓN FIP EN LA CLASE DESEADA (REQUISITO CLAVE)					
Seminario (Tema)	Ciudad, País	Exhibición	Año	Organizado por	
6. DECLARACIÓN DEL JURADO					
<i>Certifico que la información anterior es verdadera y correcta.</i>					
Fecha	Firma				
7. APROBACIÓN DE LA FEDERACIÓN NACIONAL					
(Ingrese la fecha desde que fue acreditado por su federación)					
Nombre de la Federación Nacional					
Nombre del oficial					
Título u oficina					
Fecha	Firma				
8. EXPOSICIÓN PREFERIDA PARA ACREDITACIÓN CRUZADA :					

Por favore **enviar** formulario correctamente llenado a : secretariafiaf@gmail.com