



SOLICITUD DE INSCRIPCION

(Membership Application)

www.isaca.org/join

Favor de llenar ambos lados.
U.S. Federal I.D. No. 23-7067291
Teléfono: +1.847.660.5505 • Fax: +1.847.253.1443
Email: membership@isaca.org

Fecha: _____
(MM/DD/AA)

Sr. Sra. Srta.

NOMBRE: _____
NOMBRE(S) (First) APELLIDOS (Last/Family)

COLOQUE SU NOMBRE TAL COMO UD. QUIERE QUE APAREZCA EN EL CERTIFICADO DE MEMBRESÍA.

Domicilio _____ CALLE

CIUDAD (ESTADO/PROVINCIA/PAIS) CÓDIGO POSTAL/ZIP

Teléfono domicilio _____ Fax domicilio _____
CÓDIGO DE PAÍS- TELÉFONO CÓDIGO DE PAÍS- TELÉFONO

Nombre de la Empresa: _____

Dirección de Empresa: _____ CALLE

CIUDAD (ESTADO/PROVINCIA/PAIS) CÓDIGO POSTAL/ZIP

Teléfono de la Empresa: _____ Fax de la Empresa: _____
CÓDIGO DE PAÍS- TELÉFONO CÓDIGO DE PAÍS- TELÉFONO

Dirección electrónica: _____

Enviar Correspondencia a:

Hogar Trabajo

¿Cómo se enteró de ISACA?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Capítulo Local de ISACA | <input type="checkbox"/> Empleado | <input type="checkbox"/> Seminario |
| <input type="checkbox"/> Acontecimiento de ISACA | <input type="checkbox"/> Amigo/Compañero de trabajo | <input type="checkbox"/> Anuncio del Web |
| <input type="checkbox"/> ISACA Journal | <input type="checkbox"/> Correo Postal | <input type="checkbox"/> Referencia del Web site |
| <input type="checkbox"/> Centro de Carreras | <input type="checkbox"/> Profesor | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> No recordar | <input type="checkbox"/> Publicación | |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Medios Sociales | |

Afiliación del Capítulo

- Número del Capítulo: _____
(ver reverso)
- Socio pero no existe otro capítulo en 50 millas/80km

Nota: La membresía en la Asociación requiere que usted pertenezca a un capítulo. El nombre del capítulo es indicativo de su territorio. Si usted vive a más de 50 millas/80 km del territorio de un capítulo, seleccione miembro libre. La selección de capítulo está sujeta a verificación por parte de ISACA Internacional. Las ciudades enumeradas en paréntesis son una referencia a dónde se celebran la mayoría de las reuniones de capítulo. Sírvase contactar a su capítulo local en www.isaca.org/chapters para otras ubicaciones de reuniones.

ISACA requiere que sus miembros nos proporcionen cierta información demográfica, la que nos ayuda a entender y servir mejor a nuestros asociados, y a asegurarnos que entregamos información que es relevante para usted.

Campo laboral (sólo uno)

- Anuncios/Mercadotecnia/Media
- Espacio Aereo
- Educación/Estudiante
- Finanzas/Bancos
- Gobierno/Milicia—Nacional/Estatal/Local
- Sector Salud/Médico
- Seguros
- Leyes/Inmobiliaria
- Manufactura/Ingeniería
- Minería/Construcción/ Petróleo/Agricultura
- No aplicable
- Farmacéutica
- Contaduría Pública
- Ventas (menudeo o mayoreo)
- Servicios de Tecnología/Consultoría
- Telecomunicaciones/comunicaciones
- Transporte
- Utilidades
- Otros

Nivel de Educación (Indique el nivel alcanzado o los años de educación universitaria si no obtuvo un grado académico)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Un año o menos | <input type="checkbox"/> AS |
| <input type="checkbox"/> Dos años | <input type="checkbox"/> BS/BA |
| <input type="checkbox"/> Tres años | <input type="checkbox"/> MS/MBA/Maestría |
| <input type="checkbox"/> Cuatro años | <input type="checkbox"/> PhD |
| <input type="checkbox"/> Cinco años | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Seis años o más | <input type="checkbox"/> No aplicable |

Nota: BS = Bachelor of Sciences
BA = Bachelor of Arts
MS = Maestro en Ciencias
MBA = Maestro en Adm. de Negocios
PhD = Doctor en Filosofía

Certificaciones obtenidas

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CPA | <input type="checkbox"/> CCP | <input type="checkbox"/> CA | <input type="checkbox"/> MCSE |
| <input type="checkbox"/> GIAC | <input type="checkbox"/> CIA | <input type="checkbox"/> CFE | <input type="checkbox"/> PMP |
| <input type="checkbox"/> CISSP | <input type="checkbox"/> Otros | <input type="checkbox"/> ACA | |

Experiencia laboral (indique los años de experiencia en Sistemas de Información)

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sin experiencia | <input type="checkbox"/> 7-9 años | <input type="checkbox"/> 13 ó más años. |
| <input type="checkbox"/> 1-3 años | <input type="checkbox"/> 10-12 años | <input type="checkbox"/> No aplicable |
| <input type="checkbox"/> 4-6 años | | |

Actividad profesional actual (si no es el nombre de su puesto laboral, seleccione el que MEJOR se adecue)

- CEO, Presidente, Propietario, Gerente General/Ejecutivo
- CAE, Auditor General, Socio, Jefe/VP/VPE de Auditoría
- CISO/CSO, Ejecutivo/VP/VPE de Seguridad
- CIO/CTO, Ejecutivo/VP/VPE de Sistemas de Información/Tecnología
- CFO, Contralor, Tesorero, Ejecutivo/VP/VPE de Finanzas
- Jefe/VP/VPE de Cumplimiento/Riesgos/Privacidad
- Director/Gerente/Asesor de Auditoría de TI
- Director/Gerente/Asesor de Seguridad
- Director/Gerente/Asesor de TI
- Director/Gerente/Asesor de Cumplimiento/Riesgos/Privacidad
- Auditor Mayor de TI (Externo/Interno)
- Auditor de TI (Personal Externo/Interno)
- Auditor No de TI (Externo/Interno)
- Personal de Seguridad
- Personal de TI
- Personal de cumplimiento/riesgos/control de TI/SI
- Profesor/Maestro
- Estudiante
- Otro

Año de nacimiento _____

Cuotas

Cuota de la Internacional \$ 67.50 (US)
 Cuota del Capítulo \$ _____ (US)
 Comisión procesamiento nuevo socio \$ 30.00 (US) *
 FAVOR PAGAR ESTE TOTAL \$ _____ (US)

Al convertirse en miembro de ISACA, los miembros acuerdan mantener la Asociación y sus capítulos, al Instituto de Gobierno de TI y sus respectivos funcionarios, directores, miembros, administradores, empleados y agentes, libres y exentos de todo acto u omisión de actuar mientras se llevan a cabo los fines de la asociación y del instituto como se establece en sus respectivos estatutos. Los miembros certifican que acatarán el Código de Ética Profesional de la asociación

(*) Las cuotas de membresía consisten en la Cuota de la internacional, la cuota del Capítulo y la cuota de procesamiento del nuevo asociado. Realice su solicitud de inscripción en línea para obtener un descuento de \$20.

El pago completo de la tarifa de inscripción otorga a los nuevos miembros el derecho a la adhesión desde la fecha en que el pago es procesado por la oficina internacional de ISACA hasta el 31 de diciembre de 2018. No estará disponible la devolución de pagos efectuados en caso de realizar la baja de la membresía en forma temprana.

Las cuotas de membresía no son reembolsables ni transferibles.

Las contribuciones, cuotas o donaciones a ISACA, no son deducibles de impuestos como lo son las contribuciones de caridad en los Estados Unidos. Sin embargo, pueden ser deducibles de impuestos como gastos de negocios ordinarios y necesarios.

Envíe su solicitud y cheque a:
ISACA • 1055 Payscale Circle • Chicago, IL 60674 USA

Método de pago

- Cheque pagadero en dólares depositado en Banco de USA
 MasterCard VISA American Express Diners Club Envíe la factura **

** Las inscripciones no se procesan hasta que no se reciban los pagos de las cuotas.

Su información de contacto se utilizará para tramitar su solicitud para convertirse en un miembro de ISACA, y también puede ser utilizada por ISACA para enviarle información acerca de productos y servicios relacionados con ISACA u otra información que consideremos le pueden interesar. Como miembro de ISACA, nos aseguraremos de mantenerlo al día sobre los últimos productos y servicios que están disponibles para nuestra comunidad.

Nombre del Tarjetahabiente _____

Al firmar este formulario, Usted confirma que la información proporcionada en este formulario es completa y exacta, y autoriza a ISACA ponerse en contacto con usted a la dirección y los números que ha proporcionado, dicho contacto incluye proporcionarle comunicaciones de promoción y marketing. Usted, además confirma que la información que proporcionó es suya y es correcta. Para saber más sobre cómo utilizamos la información que ha proporcionado en este formulario, por favor lea nuestra Política de Privacidad, disponible en www.isaca.org. Si usted elige asistir a uno de nuestros eventos o comprar alguno de los programas o servicios de ISACA, la información que envíe también podría utilizarse como se describe a usted en ese momento.

Tarjeta de Crédito # _____

Fecha de Vencimiento: _____

DD / MM / AA

Firma _____

Las cuotas en este formulario de inscripción son validas del 01 de Junio 2018 a 31 Julio 2018.

Los montos en dólares estadounidenses siguientes indican las cuotas de las divisiones locales. Si bien son correctas en el momento de su publicación, las cuotas de las divisiones pueden cambiar sin previo aviso. Sírvase incluir el monto apropiado para las cuotas de las divisiones con su remito.

Para conocer las cuotas actuales de las divisiones, o si el monto no aparece a continuación, visite el sitio web www.isaca.org/chapdues o comuníquese con su división local en www.isaca.org/chapters.

CAPÍTULOS DE HABLA HISPANA

NOMBRE CAPÍTULO	US \$ NUM CAP.	CUOTA LOCAL
REGIÓN 2; América Latina		
Buenos Aires, Argentina	124	\$30
La Paz, Bolivia	173	\$25
Belo Horizonte, Brazil	244	\$0
Brasília, Brazil	202	\$5
Rio de Janeiro, Brazil	203	\$20
São Paulo, Brasil	166	\$25
Santiago, Chile	135	\$40
Bogotá, Colombia	126	\$25
Medellín, Colombia	229	\$25
Costa Rica	31	\$40
Santo Domingo, Dominican Republic	226	\$30
Quito, Ecuador	179	\$30
San Salvador, El Salvador	232	\$30
Guatemala City	215	\$25
Guadalajara, México	201	\$40
Ciudad de México, México	14	\$40
Monterrey, México	80	\$50
Panamá	94	\$30
Asunción, Paraguay	184	\$40
Lima, Perú	146	\$25
Puerto Rico	86	\$45
Montevideo, Uruguay	133	*
Venezuela	113	\$20
REGIÓN 3; Europa		
Barcelona, España	171	\$100
Madrid, España	183	\$85
Valencia, España	182	\$40
Harare, Zimbabwe	241	\$30

Para recibir su copia de *ISACA® Journal*, sírvase completar la siguiente información para abonados:

Tamaño de toda la organización

- Menos de 50 empleados
 De 50 a 149 empleados
 De 150 a 499 empleados
 De 500 a 1,499 empleados
 De 1,500 a 4,999 empleados
 De 5,000 a 9,999 empleados
 De 10,000 a 14,999 empleados
 15000 o más empleados

Tamaño del personal de TI

- (oficina local)
 0 individuos
 1 individuos
 2 a 5 individuos
 6 a 10 individuos
 11 a 25 individuos
 Más de 25 individuos

Tamaño del personal de seguridad de la información (oficina local)

- 0 individuos
 1 individuos
 2 a 5 individuos
 6 a 10 individuos
 11 a 25 individuos
 Más de 25 individuos

Su nivel de autoridad para compras

- Recomendar productos/servicios
 Aprobar compras
 Recomendar y aprobar compras

Beneficios de ser socio de ISACA

- Suscripción al *ISACA® Journal*, la revista bi-mensual que incluye artículos sobre prácticas y tecnologías actuales y futuras
- Descuento en la cuota de registro y en el costo de las ayudas de estudio para los exámenes CISA, CISM, CGEIT y CRISC
- Descuento en conferencias y talleres gerenciales y técnicos de primera línea para el crecimiento profesional y para obtener créditos de actualización profesional continua (CPE) para las certificaciones CISA/CISM/CGEIT/CRISC
- Descuento en las publicaciones de las investigaciones del IT Governance Institute® y acceso oportuno a las publicaciones de la librería revisadas por colegas
- Acceso total al ISACA's Career Centre, con oportunidades de trabajo a nivel mundial y oportunidad de colocar currículum en forma confidencial
- La descarga gratuita de COBIT 5, en el marco de gobierno empresarial sólo para el gobierno y la gestión de la empresa de TI, además de COBIT 5: Activación de Procesos y COBIT 5: Implementación, y el acceso básico a COBIT Online.
- Suscripción al *@ISACA*, el boletín mensual para los miembros de ISACA
- La oportunidad de ganar 70+ CPE anualmente a través de concursos de *ISACA Journal*, webinars, eSymposia archivados, el voluntariado y la tutoría.
- Oportunidades de liderazgo e intercambio a través de los capítulos locales. Adicionalmente, cada capítulo ofrece conferencias a nivel local.