

Formulario de inscripción para nuevos miembros

Escriba todas las respuestas con bolígrafo y en mayúsculas

Puede completar este formulario electrónicamente y firmarlo con su firma electrónica

1. ¿Qué nivel de afiliación solicita? Afiliado Asociado (ACSI) De pleno derecho (MCSI)

N.º de candidato/miembro del CISI (si procede)

2. Datos personales

Título _____
Nombre(s) _____
Apellido(s) _____
Domicilio _____
C. P. _____
Tel. (incluir prefijo nacional y local) _____
Móvil _____
E-mail _____
Fecha de nacimiento _____
Nombre(s) anteriores, si procede _____

3. Datos profesionales

Nombre de la empresa _____
Cargo _____
Departamento _____
Dirección de la empresa _____
C. P. _____
Tel. (incluir prefijo nacional y local) _____
E-mail _____

4. IntegrityMatters

Para ser miembro MCSI, ACSI y Afiliado, es necesario obtener un aprobado en el Test de Integridad IntegrityMatters del CISI.

Si desea más información contacte con nosotros en membresia@cisi.org

He aprobado el test de IntegrityMatters

Voy a aprobar IntegrityMatters para activar mi inscripción

5. Cualificación: Si su solicitud se basa en cualificaciones ajenas al CISI, indique los datos correspondientes (adjunte una copia certificada de los títulos)

Puede encontrar una lista completa de cualificaciones reconocidas de otros entes profesionales en nuestra web.

6. Información de contacto (marcar una opción)

Enviar correspondencia a:

Trabajo

Casa

Pagador de la suscripción anual:

Empresa

Interesado

Si el pagador es la empresa, indique los siguientes datos: Persona de contacto: _____

Dept: _____

Dirección (si es distinta a la indicada anteriormente): _____

7. Historial Disciplinario (marque una opción)

He sido condenado por una infracción penal (Sí / No)

Sí No

He declarado quiebra, insolvencia o he llegado a un acuerdo preconcursal (Sí / No)

Sí No

(Tenga en cuenta que no es necesario que revele las condenas cumplidas en virtud de la Ley de Rehabilitación de Delincuentes de 1974, ni las condenas protegidas que se filtran a partir de una verificación estándar o mejorada del Servicio de Divulgación y Exclusión (DBS).)

He sido objeto de procedimientos disciplinarios reguladores o cualquier asociación profesional en los últimos cinco años (Sí / No)

Sí No

He sido objeto de una investigación disciplinaria por parte de mi empresa que ha llevado a que se tomen medidas disciplinarias en mi contra (Sí / No)

Sí No

Si ha contestado "Sí" a alguno de los apartados, acompañe su solicitud con los datos correspondientes.

9. Declaración

1. Solicito adscribirme como miembro del Chartered Institute for Securities & Investment y acepto cumplir su Cédula Real, estatutos y normas, así como mantener los elevados estándares exigidos en su Código Profesional (todos ellos disponibles en su web). Cualquier infracción de las normas podrá dar lugar a procedimientos disciplinarios y a la cancelación de mi inscripción.
2. Comprendo que el CPD (formación continua) es obligatorio para los miembros del CISI, y me comprometo a cumplir anualmente los requisitos del CISI en este ámbito para mantener mi estatus. Comprendo que el incumplimiento de estos requisitos puede llevar a la suspensión de mi membresía.
3. Si todavía no lo he hecho, acepto aprobar IntegrityMatters para activar mi inscripción. Comprendo que, si no lo completo en el plazo de 3 meses a partir de mi incorporación al CISI, mi membresía quedará suspendida.
4. No conozco ningún motivo por el que no deba ser admitido como miembro.
5. Acepto que mi nombre y empresa pueden aparecer en el registro de miembros del CISI

Firma:

Nombre completo:

11. Pago (Rellenar según corresponda)

La tasa de inscripción y la cuota de suscripción se deben pagar en el momento de la solicitud. **A partir de entonces, la cuota de renovación se abonará anualmente el día 1 de abril.**

La cuota de suscripción se puede pagar a prorrata en cualquier momento del año. Asegúrese de pagar la tarifa correcta para la época del año en que se da de alta. Sume la tasa de inscripción para obtener el total a pagar.

Datos Bancarios para transferencia

Titular: Chartered Institute for Securities & Investment

Banco: Bank of Scotland

Dirección: 600 Gorgie Road, Edinburgh, EH11 3XP

Cód Clasificación: 12-20-29

Nº Cta: 06081530

Swift / BIC: BOFS GB 21281

IBAN: GB51 BOFS 1220 2906 0815 30

Favor poner referencia en la transferencia (membresía) incluyendo su nombre y apellido, número CISI, cantidad (importe), y la fecha.

También, por favor enviar comprobante del pago, una vez efectuado, a membresia@cisi.org

Tarifas prorrateadas 2026/27

Periodo de solicitud

2026/2027 £	Inscripción	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene*	Feb*	Mar*
Affiliate	35	175	160.42	145.83	131.25	116.67	102.08	87.5	72.92	58.33	218.75	204.17	189.58
Associate (ACSI)	35	175	160.42	145.83	131.25	116.67	102.08	87.5	72.92	58.33	218.75	204.17	189.58
Full Member (MCSI)	55	250	229.17	208.33	187.50	166.67	145.83	125	104.17	83.33	312.5	291.67	270.83
Chartered MCSI (Ch MCSI)	55	250	229.17	208.33	187.50	166.67	145.83	125	104.17	83.33	312.5	291.67	270.83

Total (incluida tasa de inscripción) Necesito factura

Pago por la empresa:

Autorizo que el pago se facture a nuestra cuenta general:

Nombre: _____

Firma: _____ Departamento de RR. HH.

Pago con tarjeta:

Deseo pagar con:

Por favor, contacten conmigo o con por teléfono para realizar el pago en mi nombre

Nota: No se aplicarán comisiones para las tarjetas de débito Visa o Delta.

Nº de teléfono:

Nombre: _____

Firma: _____