

SOLICITUD DE REGISTRO DE
NUEVOS ASOCIADOS

NOMBRE _____

DOMICILIO PARTICULAR _____

CURP _____

ESTADO CIVIL _____ EDAD _____

TELÉFONO CASA _____ OFICINA _____

CELULAR _____ FAX _____

MAIL _____

ESCOLARIDAD _____

INSTITUCIÓN DONDE CURSÓ O CURSA SUS ESTUDIOS _____

TIENE TÍTULO PROFESIONAL _____ NUM. DE CÉDULA _____

OCUPACIÓN _____

LUGAR DONDE TRABAJA _____

DOMICILIO LABORAL _____

SI ES PERITO, ANOTE LAS MATERIAS QUE DOMINA _____

TIEMPO DE EXPERIENCIA _____

DOCUMENTOS CON QUE ACREDITA SU EXPERIENCIA _____

CONTINÚA...

¿ESTA REGISTRADO ANTE EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA? _____

¿HA SIDO SANCIONADO CON INHABILITACIÓN PARA EJERCER PROFESIÓN? _____

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS QUE ANTECEDEN SON CIERTOS, QUE ES MI VOLUNTAD SER SOCIO DEL COLEGIO DE PERITOS DEL NORTE, A.C. Y ACEPTO CUMPLIR LOS PRECEPTOS DE SU CÓDIGO DE ÉTICA

FIRMA

Los datos manifestados son confidenciales y para fines administrativos del colegio. Ver aviso de privacidad en http://colegiodeperitosdelnorte.net/1004471_AVISO-DE-PRIVACIDAD.html

CERTIFICO QUE EL SOLICITANTE HA SIDO _____

CON CATEGORÍA DE ASOCIADO _____

FECHA _____ NUM. SOCIO _____

PRESIDENTE

SECRETARIO

TESORERO