

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN AMA 2008 - 2010

Datos Generales

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Sexo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Estado Civil	Nombre del Cónyuge			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI	NO
Licenciatura	Universidad	Periodo de Estudios	Titulado	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Otros Estudios			Fecha Cumpleaños día/mes	

Información Laboral

<input type="text"/>		
Empresa		
<input type="text"/>		
Area		
<input type="text"/>		
Puesto		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Fax	E-Mail
<input type="text"/>		
Calle y No.		Colonia
<input type="text"/>		
C.P.	Delegación	Estado

Datos Personales

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Particular	Fax Particular	E-Mail Personal
<input type="text"/>		
Dirección Domicilio particular		
Calle y No.		Colonia
<input type="text"/>		
C.P.	Delegación	Estado

Cuota Bianaual

Cuota Anual

Datos de facturación

Factura a nombre de: Empresa Miembro

RFC:

Domicilio (si es diferente al anterior):

NOTA: Te pedimos que nos hagas llegar este formato con tus datos, ya que será la base para la comunicación que mantendremos contigo. Asimismo, te recordamos que en caso de cualquier cambio, no te olvides de notificarlo para mantener actualizado el sistema de información. El envío este formato debe hacerse al fax 55-75-94-09, tel. 55-75-95-13.