

| <b>SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO</b>                |                      |
|---|----------------------|
| ( ) DE NUMERO ( ) CORRESPONDIENTE ( ) HONORARIO         |                      |
| CD. JUÁREZ, CHIH. A _____ DE _____ DEL _____.           |                      |
| FECHA DE TOMA DE PROTESTA:                              |                      |
| <b>INFORMACION PERSONAL</b>                             |                      |
| NOMBRE:   |                      |
| FECHA DE NACIMIENTO:                                    | LUGAR DE NACIMIENTO: |
| DOMICILIO PARTICULAR:                                   |                      |
| COLONIA:  |                      |
| CP:   | ESTADO CIVIL:        |
| TELEFONO PARTICULAR:                                    | CELULAR:             |
| CORREO ELECTRONICO:                                     |                      |
| <b>INFORMACION PROFESIONAL</b>                          |                      |
| DOMICILIO PROFESIONAL:                                  |                      |
| TELEFONO PROFESIONAL:                                   | CELULAR:             |
| NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL:                           |                      |
| FECHA DE EXPEDICIÓN:                                    |                      |
| NÚMERO DE CEDULA ESTATAL:                               |                      |
| NÚMERO DE TITULO:                                       |                      |
| INSTITUCIÓN DE LA QUE EGRESA:                           |                      |
| MAESTRÍA EN:  |                      |
| ESPECIALIDAD EN:  |                      |
| OTROS POSGRADOS:  |                      |
| _____<br>FIRMA DEL SOLICITANTE                          |                      |
| <b>MIEMBROS COLEGIADOS QUE PRESENTAN AL SOLICITANTE</b> |                      |
| _____<br>NOMBRE   | _____<br>NOMBRE      |
| _____<br>FIRMA  | _____<br>FIRMA       |