



# Colegio de Ingenieros Químicos de Yucatán, A.C.

Colegio afiliado a la Federación de Colegios de Profesionales de Yucatán, A. C.

## REGISTRO DE ASOCIADOS

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Domicilio Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Cruzamientos \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono (s) \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

### Escolaridad

#### 1) Licenciatura

Título Obtenido: \_\_\_\_\_ Año de Egreso: \_\_\_\_\_

Universidad o Instituto: \_\_\_\_\_

#### 2) Posgrado

Ultimo grado obtenido \_\_\_\_\_ Año de Egreso: \_\_\_\_\_

Universidad o Instituto: \_\_\_\_\_

### Empleo actual

Empresa o Institución: \_\_\_\_\_

Domicilio:

Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Cruzamientos \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono (s) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Area o departamento \_\_\_\_\_ Puesto o Posición \_\_\_\_\_

Forma en la que prefiere se le envíe la información.

Fax

e-mail

Correo Normal

Lugar donde prefiere recibir la información

Domicilio

Oficina

\_\_\_\_\_  
FIRMA