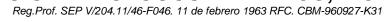
# **COLEGIO DE BIOLOGOS DE MEXICO, A.C.**



XX Consejo Directivo 2019-2020



### **INSTRUCCIONES:**

#### ¿Ha estado registrado anteriormente en el Colegio de Biólogos de México A.C.?

En caso de que la respuesta sea **NO** deberá llenar la sección 1. En caso de que la respuesta sea **SI** deberá trasladarse a la sección 2.

SECCIÓN 1					
1) Datos personales					
		Fecha de	e nacimiento		
Apellido paterno		CURP			
Apellido materno		R.F.C.			
Nombres					
Domicilio					
Calle Número exterior	Número interior		Colonia		
Municipio o Alcaldía	Ciudad	Estado			
Datos de contacto:					
Teléfono celular: Teléfono fijo		Correo Electrónico			
2) Datos académicos					
Nombre de La Licenciatura	Institución de egres	30	No. Cédula Profesional		
Licenciatura ( )	institucion de egiot				
Maestría ( )					
Otros ()					
Especialidades que domina por su experiencia profesional:					
Actividad profesional actual:					
3) ¿Te interesa alguna de las certificaciones que ofrece el Colegio?					
Por especialidad SI ( ) NO ( ) Como Perito SI ( ) NO ( )					
4) Pagos a cubrir:					
( ) \$ 422.45 Por concepto de pago de inscripción (5 Unidades de Medida y Actualización)					
( ) \$ 844.90 Por concepto de membrecía anual (10 Unidades de Medida y Actualización)					
Total \$	andar (10 Omades	ac mean	ad y Motdalizacioni		
NOTA: La Unidad de Medida y Actualización (UMA), equivalente al valor diario de \$84.49 pesos mexicanos. Vigentes a partir del primero de febrero de 2019, DOF 10 de enero de 2019.					
 Fecha (día/mes/año)	Nombre y Firma d	el Solicita	nte		

## COLEGIO DE BIOLOGOS DE MEXICO, A.C.



Reg.Prof. SEP V/204.11/46-F046. 11 de febrero 1963 RFC. CBM-960927-K31

XX Consejo Directivo 2019-2020

SECCIÓN 2					
Pago de membresía anual Para quienes son miembros del Colegio de Biólogos de México A.C.					
1) Datos persona		uoi cologio de zieleg	<u> </u>		
, ,			NÚMERO DE ASOCIADO		
Apellido paterno					
/ tpoliido patorrio			AÑO DE REGISTRO		
Apellido materno					
Nombres					
Domicilio					
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia		
Municipio o Alcaldía Ciudad		Estado			
Datos de contacto:					
Teléfono celular:		Teléfono fijo	Correo Electrónico		
2) ¿Te interesa alguna de las certificaciones que ofrece el Colegio?					
Por especialidad SI ( )	NO ( )				
Como Perito SI ( )	NO ( )				
3) Pagos a cubrir			a la a la Mar l'Ilan Anti-al' a c'An		
\$ 844.90 Total <b>\$ 844.90</b>	Por concepto de r	membresia anuai (10 Unid	ades de Medida y Actualización)		
Total \$844.90  NOTA: La Unidad de Medida y Actualización (UMA), equivalente al valor diario de \$84.49 pesos mexicanos. Vigentes					
a partir del primero de febrero de 2019, DOF 10 de enero de 2019.					
Eocha (día/ma		Nombro y Eir	Nambra y Firma dal Calisitanta		
Fecha (día/mes	s/aliu)	inombre y Fift	Nombre y Firma del Solicitante		

#### **NOTAS**:

- 1) Depositar en efectivo a la <u>cuenta 681 2429</u> en cualquier sucursal del banco <u>Banamex</u> o mediante transferencia electrónica CLABE 002 180 700 168 124 295 de Banamex a nombre de: **Colegio de Biólogos de México, A.C.**, imprimir esta solicitud, llenarla con letra de molde, firmarla, escanearla y enviarla junto con el comprobante de pago y *curriculum vitae* actualizado (incluir datos fiscales en caso de requerir comprobante fiscal) por correo electrónico a: tesoreria @colegiodebiologosdemexico.org.
- 2) Favor de agregar su nombre en el comprobante de pago cuando se realice en sucursal.
- 3) La documentación recibida será validada ante la SEP.