H. Consejo Directivo de la FEDERACION MEXICANA DE RADIOEXPERIMENTADORES, A. C.

P r e s e n t e.

Por éste medio solicito atentamente al l H. Consejo Directivo el registro de afiliación a la FEDERACION MEXICANA DE RADIOEXPERIMENTADORES, A. C. con carácter de Aspirante, Radioescucha (SWL) o Radioaficionado con Certificado de Aptitud o Título de Concesión Vigente.

Para lo anterior, protesto cumplir y hacer cumplir los estatutos que rigen a la FMRE y Sociedades Miembro; así como, apegarme al Código del Radioaficionado y cumplir con la Legislación Nacional e Internacional que rige al Servicio de Radioaficionados en el mundo. Asimismo, prometo mi cooperación desinteresada en bien de la Patria y la Humanidad.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos Generales el interesado: | | |
| Indicativo | | |
| Nombre | | |
| Apellido Paterno | | |
| Apellido Materno | | |
| Ocupación | | |
| Localidad | |  |
| Municipio | | |
| Estado | Código Postal | |
| Tel. Particular | Tel. Celular | |
| Correo Electrónico | | |

Entiendo que la información personal proporcionada se utilizará en apego a estricta confidencialidad y para los fines legales que le sea requerido a la FMRE por las autoridades federales competentes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para Afiliación (Nuevo):**

La Solicitud debe de ser acompañada de:

* Fotografía Reciente a Color tamaño Infantil, fondo entero (sin lentes)
* Copia legible de su documento de identificación INE O IFE.
* Depósito por:

Aspirante $ 400.00

Radioescucha (SWL) $ 400.00

Radioaficionado $ 500.00

A la cuenta de la Federación: HSBC Número de cuenta: 6538465225 Cuenta CLABE: 021180065384652254 Número de tarjeta: 4213 1661 5211 0122  A nombre de: José Eduardo Gutiérrez Delgado (Tesorero de la FMRE).  ; o en su defecto, pago vía PAY PAL [fmre-mexico@fmre.mx](mailto:fmre-mexico@fmre.mx)

Anexar la ficha o baucher de depósito escaneado y con su NOMBRE COMPLETO LEGIBLE.

* Favor enviar toda la documentación completa al email: afiliacion@fmre.mx

**Para Re afiliación:**

Solo se requiere

* Indicativo
* Copia de la ficha o baucher de depósito escaneado con nombre e indicativo legibles.

NOTA. Esta SOLICITUD está sujeta a APROBACION por parte del CONSEJO DIRECTIVO DE LA FMRE A.C,

La elaboración de la misma, él envió y deposito no asegura pertenecer a la FMRE A.C