**FORMATO DE REGISTRO**

2017

###### DATOS PERSONALES FECHA: / /2017

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Dirección | Calle y N°:  Colonia:  Delegación / Municipio:  Estado  CP |
| Teléfono  Celular  e-mail |  |
| Lugar y fecha de nacimiento y RFC |  |

#### **DATOS ACADÉMICOS (anexar copia de la cédula profesional y título por ambos lados)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cédula profesional |  | **Generación** |  |
| Título |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Licenciatura  (área de concentración) |  |
| Institución |  |
| Maestría |  |
| Institución |  |
| Doctorado |  |
| Institución |  |
| Diplomados y otros |  |

#### **DATOS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Empleo actual |  |
| Empresa |  |
| Dirección | Calle y N°:  Colonia:  Delegación / Municipio:  Estado:  CP: |
| Teléfono:  Fax:  e-mail: |  |
| Giro de la empresa | . |

Cuota de inscripción: $500.00, Anualidad 2017: $500.00. Depósitos en Scotiabank a nombre del Colegio de Ingenieros Ambientales de México, A.C. No. Cta. 00105496088 No. CLABE 044180001054960880 Suc. 158 Bosques del Lago. Enviar este formato de registro, RFC (sólo la clave) y ficha de depósito por e-mail a: [contacto@cinam.mx](mailto:contacto@cinam.mx)

*Por este medio rindo protesta de conocer y cumplir, y hacer cumplir, los estatutos, “El Código de Ética”, y los acuerdos de las asambleas y los demás órganos de gobierno del CINAM.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del titular