



## SOLICITUD DE INGRESO

FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aaaa):

No. De Asociado(a) Asignado:

FOTOGRAFÍA TAMAÑO  
CREDENCIAL

### INFORMACIÓN GENERAL ASOCIADO(A) ASPIRANTE

NOMBRE COMPLETO:

TÍTULO LICENCIATURA: TÍTULO POSGRADO:

ESPECIALIDAD: No. De materias aprobadas en posgrado:

AÑOS DE EXPERIENCIA EN VALUACIÓN: RFC

C.U.R.P.: No. Cédula Lic.

No. Cédula Maestría o Especialidad: INE No.

Dirección Domicilio Particular:

Dirección Domicilio Oficina:

Fecha de cumpleaños:

Nombre de esposa(o) o pareja:

Fecha de cumpleaños de esposa(o) o pareja:

móvil personal: particular(casa):

particular oficina: correo:

<https://www>

f

### SOLO PARA USO DEL PRESIDENTE Y/O SECRETARIO ADMINISTRATIVO

FECHA DE APROBACIÓN: AUTORIZÓ:

**Nota:** Se acordó en Asamblea Ordinaria del mes de marzo de 2012, a los aspirantes a Asociados(as) que obtengan los primeros tres lugares de cada generación en sus estudios de posgrado; quedan exentos del pago de cuotas del primer año.