

FECHA: _____.

FOTO

SOLICITUD DE INGRESO

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que, en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente.

Nombre: _____.

Especialidad: _____.

Cédula Profesional: _____.

Título otorgado por: _____.

R.F.C.: _____.

Dirección particular: _____.

Número de celular: _____.

E-mail: _____.

Dirección de oficina: _____.

Número de teléfono de oficina: _____.

NOTA: LOS SOLICITANTES EXTRANJEROS DEBERAN PRESENTAR COMPROBANTE DE SU LEGAL ESTANCIA EL PAIS, FM3 O RESIDENCIA TEMPORAL CON PERMISO DE TRABAJO EN MEXICO.

Por la presente, el solicitante acepta el íntegro cumplimiento de la normativa de los Estatutos del Colegio de Arquitectos de Puebla Asociación Civil, y anexa en copia simple para unirse a este organismo la siguiente documentación.

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

- A) TITULO DE ARQUITECTURA.
- B) CEDULA PROFESIONAL.
- C) COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENTE A LA FECHA DE ESTA SOLICITUD).
- D) CURRICULUM VITAE ACTUALIZADO CON FOTOGRAFÍA.
- E) R.F.C.
- F) INE

DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS

- G) CERTIFICACIONES.
- H) REGISTROS D.R.O. (COPIA SIMPLE DEL CARNET VIGENTE A LA FECHA DE ESTA SOLICITUD).
- I) CORRESPONSABLE (COPIA SIMPLE DEL CARNET VIGENTE A LA FECHA DE ESTA SOLICITUD).
- J) MAESTRÍAS.
- K) DOCTORADOS.
- L) ESTUDIOS ADICIONALES.
- M) CURSOS PRESENTADOS CON VALOR CURRICULAR.

Protección de datos: el Colegio de Arquitectos le informa que los datos de contacto recolectados en esta solicitud, van a ser incorporados a su expediente voluntariamente por usted, con la finalidad de llevar a cabo las comunicaciones de índole informativa. Dichos datos no serán cedidos a ninguna organización ni pública ni privada excepto en los casos de obligación legales que así nos lo requiera la ley.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE.