



COLEGIO DE INGENIEROS CIVILES DEL ESTADO DE MÉXICO, A.C.

FORMATO DE REGISTRO

Matrícula

I. DATOS PERSONALES

Título	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
--------	------------	------------------	------------------

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
RFC	
Nombre del cónyuge	Fecha de cumpleaños

II. DIRECCIÓN PARTICULAR

Calle	Colonia	Población		
Estado	CP	Lada	Tel (s)	Fax
Celular	e-mail			

III. DATOS DE LA EMPRESA O DEPENDENCIA

Nombre				
Cargo	e-mail			
Calle	Colonia	Población		
Estado	CP	Lada	Tel (s)	Fax

IV. DATOS ACADÉMICOS

Profesión	Número de Cédula profesional	
Escuela donde estudio	Generación	Área de Especialidad
Asociaciones a las que pertenece		

V. DATOS FISCALES

Razón Social:				
Calle	Colonia	Población		
Estado	CP	Lada	Tel (s)	Fax
RFC				

V. DATOS DEL SOCIO

(Para ser llenado por el CICEM)

Tipo de socio	Fecha de ingreso al CICEM
Cargos ocupados en el CICEM	
Adeudos anteriores	
Pago de anualidades	

FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE ELABORACIÓN