

FORMATO DE AFILIACIÓN ESTUDIANTE

No. DE SOCIO:		ESTE RENGLÓN ES EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL COLEGIO					
FECHA DE REGISTRO:		DÍA		MES		AÑO	
CAPITULO:							
CIUDAD:							
UNIVERSIDAD:							
FACULTAD:							
PLAN DE ESTUDIOS:							
SOCIO TITULAR SECCIÓN ESTUDIANTIL (ULTIMO SEMESTRE)				SOCIO ADHERENTE SECCIÓN ESTUDIANTIL			
NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO	
CURP		RFC		GENERO		F	M
NACIONALIDAD		No. DE CUENTA O MATRICULA		COMPROBANTE ULTIMO SEMESTRE			
NOMBRE DE LA LICENCIATURA				UNIVERSIDAD			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ EL SERVICIO SOCIAL				PERIODO Y FECHA DEL SERVICIO SOCIAL			
DOMICILIO PERSONAL:							
CALLE		No. EXT.		No. INT.			
COLONIA		MUNICIPIO Ó DELEG.					
CIUDAD		ESTADO					
CÓDIGO POSTAL		PAÍS					
TELEFONO		CELULAR					
E-mail		TWITTER					
FACEBOOK		FIRMA					
COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS ENTREGADOS:							
IFE		CURP					
HISTORIAL ACADEMICO		CARTA DE PASANTE					
NOTA: FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE							