



Fotografía actual

SOLICITUD DE INGRESO

Fecha de solicitud

Fecha de ingreso

N° de membresía

1. DATOS GENERALES

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Domicilio

Colonia

CP

Tel. Celular

Tel. Oficina

Lugar de nacimiento

Fecha Nacimiento

Domicilio oficina

Colonia

C.P

E-mail:

2. DATOS TECNICOS PROFESIONALES

RFC

N° de Cedula Profesional

N° de Registro en Profesionales del Estado

CURP

N° de D.R.O

3. ESTUDIOS ESCOLARES

INGENIERO CIVIL

ARQUITECTO

OTRO

TITULADO

PASANTE

Lugar de estudios	Generación
Otros Profesionales	Generación

Diplomados o Cursos

4. DESARROLLO PROFESIONAL

4.1 EN EL SECTOR PRIVADO

Construcción General	<input type="checkbox"/>	Construcción Pesada	<input type="checkbox"/>	Proyecto y Cálculos	<input type="checkbox"/>	Promoción	<input type="checkbox"/>
Bienes Raíces	<input type="checkbox"/>	Investigación	<input type="checkbox"/>	Otros _____			

4.1.1 AREA DE ESPECIALIZACIONES

Diseño Estructural	<input type="checkbox"/>	Urbanización	<input type="checkbox"/>	Pavimentos y caminos	<input type="checkbox"/>	Naves industriales	<input type="checkbox"/>	Vivienda	<input type="checkbox"/>
Instalaciones Hidráulicas en Edificación	<input type="checkbox"/>	Movimientos de Tierra	<input type="checkbox"/>	Inst. Eléctricas	<input type="checkbox"/>	Colectores	<input type="checkbox"/>		
Mecánica de Suelos	<input type="checkbox"/>	Edificios	<input type="checkbox"/>	Estructura de acero (Const)	<input type="checkbox"/>	Estructura de concreto (Const.)	<input type="checkbox"/>		
Canales	<input type="checkbox"/>	Redes de Agua Potable y Alcantarillado	<input type="checkbox"/>	Otros _____					

5. EMPLEO ACTUAL Y ANTERIOR

5.1 SECTOR PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL

AÑO	PUESTO	DEPENDENCIA

5.2 SECTOR PRIVADO

Nombre de la compañía o institución de su empleo actual:	
Domicilio	Teléfono
Nombre de la compañía o institución de su empleo anterior:	
Domicilio	Teléfono

6. ACTIVIDADES GREMIALES

<input type="checkbox"/> CICEJ	<input type="checkbox"/> FEMCIC	<input type="checkbox"/> CMIC	<input type="checkbox"/> OTRO
<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> DIRECTIVO

7. PASATIEMPO

Fecha de aprobación

NOTA: ANEXAR COPIA SIMPLE DE: INE, TITULO, CEDULA PROFESIONAL, CEDULA ESTATAL Y CURRICULUM.

Firma del solicitante	Firma del Presidente	Firma del secretario	Firma de Presidente de la Junta de Honor y Justicia
-----------------------	----------------------	----------------------	---