

Solicitud de Registro



No. de miembro \_\_\_\_\_

Año	Mes	Día

**Unión Mexicana de Agrupaciones Espeleológicas, A. C.**

DATOS PERSONALES

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
-----------	------------------	------------------

Estado civil:		
soltero	casado	divorciado

Ocupación:
------------

Escolaridad máxima:
---------------------

Domicilio particular:			
Calle y número	Colonia	Estado	País

Teléfono particular	Teléfono del trabajo	Correo electrónico
---------------------	----------------------	--------------------

Idiomas que maneja
--------------------

Intereses dentro de la espeleología:
--------------------------------------

AGRUPACIÓN espeleológica a la que pertenece:
----------------------------------------------

Expectativas con respecto a la UMAE:
--------------------------------------

Tipo de sangre y Rh	Alergias	Reacción a la histoplasmina
---------------------	----------	-----------------------------

ADJUNTO COPIA DE:

- Acta de nacimiento
- Comprobante de pago de la anualidad
- Dos fotografías tamaño infantil

- Identificación con fotografía
- Pago de derecho de la credencial
- Carta de autorización del padre o tutor (en caso de ser menor de 18 años)

Las declaraciones hechas por mi son verdaderas y me responsabilizo de cualquier error u omisión de lo asentado en la presente solicitud.

Vo.Bo de la mesa directiva de la UMAE

Firma del interesado

