

INSTITUTO MEXICANO DE ACÚSTICA
FORMA DE REGISTRO REGISTRATION FORM

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
FECHA _____ No DE SOLICITUD _____

NOMBRE _____

DOMICILIO PARTICULAR _____

POBLACIÓN Y/O ESTADO _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO(S) _____

FAX _____ eMAIL _____

EMPRESA EN QUE TRABAJA _____

DOMICILIO DE LA EMPRESA _____

POBLACIÓN Y/O ESTADO _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO(S) _____

FAX _____ eMAIL _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA _____

ESCOLARIDAD:

PRIMARIA: _____

SECUNDARIA: _____

BACHILLERATO: _____

CARRERA TECNICA: _____

CARRERA PROFESIONAL: _____

POSTGRADO: _____

FIRMA

CUOTAS;

INSCRIPCIÓN 500.00 PESOS M.N. ANUAL

NOTA: LOS ESTUDIANTES CON COMPROBANTE PAGAN SOLO EL 50% DE LAS CUOTAS

MIEMBROS PATROCINADORES, 5.000.00 PESOS POR AÑO.