**Federación Nacional de Químicos Clínicos CONAQUIC, A.C.**

Afiliado a la

International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine

**MUTUALISMO QUÍMICO**

 Carta de Adhesión y Testamentaria

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES DEL QUÍMICO COLEGIADO |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
| LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)  | R.F.C. | No. CREDENCIAL DE ELECTOR | C.U.R.P. |
| DOMICILIO Y C.P.  | CIUDAD Y ESTADO  | TELÉFONO | CORREO ELECTRONICO |
| DATOS PROFESIONALES |
| UNIVERSIDAD DE EGRESO | TÍTULO ACADÉMICO |
| GENERACIÓN  | No. DE CÉDULA PROFESIONAL | No. REGISTRO CONAQUIC |
| DATOS DEL COLEGIO LOCAL |
| NOMBRE OFICIAL DEL COLEGIO  | DIRECCIÓN DEL COLEGIO |
| NOMBRE DEL PRESIDENTE | TELÉFONO  | FAX  | CORREO ELECTRÓNICO |
| REGISTRO DE BENEFICIARIOS |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)  | PARENTESCO |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)  | PARENTESCO |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)  | PARENTESCO |
| DATOS PARA NOTIFICACIÓN |
| NOTIFICAR A | DIRECCIÓN |
| TELÉFONO  | FAX  | CORREO ELECTRÓNICO |
| DATOS PARA REGISTRO |
| FECHA DE SOLICITUD DE APLICACIÓN | FECHA DE AFILIACIÓN |
| OBSERVACIONES |
|  |
| FECHA DE PAGO: | VIGENCIA: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SELLO DEL COLEGIO LOCAL Y FIRMA DEL PRESIDENTE | FIRMA DEL AFILIADO AL MUTUALISMO QUÍMICO CONAQUIC | SELLO DE LA FEDERACIÓN NACIONAL DE QUÍMICOS CLÍNICOSCONAQUIC, A.C. Y FIRMA DEL COMISIONADODEL MUTUALISMO QUÍMICOQuím. María del Carmen Borda Palmillas |

ENTREGAR EL ORIGINAL AL COMISIONADO DEL MUTUALISMO Y CONSERVAR UNA COPIA PARA EL QUÍMICO AFILIADO Y UNA MÁS PARA EL COLEGIO LOCAL

Quím. María del Carmen Borda Palmillas, Comisionada para el Mutualismo Correo: mutualismo@conaquic.com