



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

No. Solicitud

DATOS GENERALES

Nombre completo (nombre, apellidos):

Fecha de nacimiento (día / mes):

RFC:

Dirección personal:

Dirección para envíos postales:

Teléfono particular:

Teléfono celular:

Teléfono oficina:

Correo electrónico:

PREPARACIÓN ACADÉMICA

	<i>Nombre</i>	<i>Institución</i>	<i>Fecha de egreso</i>	<i>Fecha de titulación</i>
Licenciatura				
Maestría				
Doctorado				
Especialización				
Otro (especificar)				

ACTIVIDAD LABORAL

Institución o empresa:

Puesto:

Antigüedad:

Institución o empresa:

Puesto:

Antigüedad:

INTERESES PROFESIONALES

Equipo especializado que maneja:

Software especializado que maneja:

Información novedosa que requiere acerca del COLOR:

Cursos relacionados al COLOR que pudiera impartir:

Cursos relacionados al COLOR que quisiera tomar:

Indique las áreas de actividad o de mayor experiencia en el color:

Arte

Diseño Gráfico

Moda y Cosmetología

Arquitectura

Psicología

Ingeniería

Artes Gráficas

Aplicación industrial

Colorimetría

Salud

Pinturas y pigmentos

(especificar)

RESPECTO DE AMEXINC

¿Cómo se enteró de AMEXINC?

¿A qué socio(s) de AMEXINC conoce usted?

Brevemente comente sus motivos para ingresar a AMEXINC