Colegio de Ingenieros Civiles
de Ciudad Juárez, A.C.
XXXI Consejo Directivo

SOLICITUD DE INGRESO

1. Nombre:_____
2. Nacionalidad:_____
3. Fecha de Nacimiento:_____
4. Lugar de Nacimiento:_____
5. Estado Civil y Régimen:_____
6. Nombre del Conyugue:_____
7. Fecha de Nacimiento:_____
8. Domicilio:_____
9. Teléfono Particular:_____
10. Domicilio de Oficina:_____
11. Teléfono:_____
12. Correo Electrónico:_____
13. Registro Federal de Causantes:_____
14. Estado de legal de su profesión:_____
15. Número de la cédula profesional:_____
16. Nombre de la universidad de egreso:_____
17. Fecha del examen profesional:_____
18. Especialidad: _____
19. Sírvase a encontrar anexo a esta solicitud documentación requerida

CD. JUÁREZ, CHIH., A _____DEL 20___.

Atentamente

_____

Ingeniero civil

(656) 616 2430
(656) 706 9072
cicjuarezac@gmail.com
Prof. Manuel Díaz No. 518-B, Zona Pronaf, C.P. 32315, Cd. Juárez, Chih.