



Asociación Mexicana de Médicos Veterinarios Especialistas en Equinos, A. C.®

Asociación Mexicana de
Médicos Veterinarios
Especialistas en Equinos, A.C.*

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN

La Membresía es válida para Médicos Veterinarios Titulados, Pasantes y Estudiantes

Esta solicitud deberá acompañarse con una **copia** por ambos lados del Título y Cédula Profesional, Carta de Pasante o Credencial de Estudiante actualizada, Identificación vigente, fotografía reciente y/o enviar vía e-mail en formato .jpg según sea el caso.

Nombre (s):			
Apellidos:			
Domicilio:		Colonia:	
Del. / Estado:	Municipio:	Ciudad:	C.P.
CURP/RFC:			
Grado:	MVZ Titulado ()	Pasante ()	Estudiante ()
Datos Laborales:			
Empresa:			
Domicilio:		Colonia:	
Del. / Municipio:	Ciudad:	C.P.	
Estado:			
Teléfono Particular:		Tel. Trabajo:	
Fax:		Celular:	
Contacto para emergencias:		Email:	
Egresado de:		Generación:	
Fecha de Titulación:		Cédula Profesional:	
Socio desde:		Pagado:	
Fecha de Nacimiento:		Num. Certificación Conevet	
Posgrado / Especialidad:		Num. Credencial FEM	
Práctica de Equinos	< 25 % ()	25-50 % ()	50-75 % ()
Actividad Principal dentro de su Práctica en Equinos:		Medicina ()	Perinatología ()
Oftalmología ()	Odontología ()	Industria ()	Reproducción ()
Medicina deportiva ()	Investigación/Docencia ()	Cirugía ()	Otro ()
Medicina complementaria ()			

Si realizas tu pago antes del 30 de abril:

NUEVOS SOCIOS: \$ 2,000
 RENOVACIÓN DE SOCIO 2009: \$ 1,500
 ESTUDIANTES DE LICENCIATURA: \$ 600

RENOVACIÓN DE SOCIO 2009: \$ 2,000
 ESTUDIANTES DE LICENCIATURA: \$ 800

Realizando tú pago después del 1° de septiembre:

Realizando tu pago del 1° de mayo hasta el 31 de agosto:
 NUEVOS SOCIOS: \$ 2,500

NUEVOS SOCIOS: \$ 3,000
 RENOVACIÓN DE SOCIO 2009: \$ 2,500
 ESTUDIANTES DE LICENCIATURA: \$ 1,000

Miembros que dejaron de pagar un periodo su cuota anual, deberán el monto como socio nuevo. **Nota: El pago de anualidades de cada año, se realiza en los tres primeros meses.**

La Membresía es Anual y está sujeta a la aprobación de la Mesa Directiva de la AMMVEE, A.C.

Esta solicitud deberá ser acompañada con el pago correspondiente al trámite a realizar.

Deseo ser miembro de la AMMVEE, A.C. y acepto los Estatutos por los cuales se rige el Código de Ética Profesional de la Asociación.

Nombre completo y firma:

Fecha:

Realizar su depósito en el Banco HSBC en la Cuenta No. 4022993638 a nombre de AMMVEE, A.C.

Sucursal Nuevo León 077 clabe 021180040229936380. Tarjeta de crédito, entre el 1°. De enero y el 30 de junio del 2010.