



Asociación Mexicana de Geólogos Petroleros, A.C. Directiva Nacional

Poniente 134 N° 411 Col. San Bartolo Atepehuacan, Del. Gustavo A. Madero, Ciudad de México, C.P. 07730
www.amgp.org

Adjuntar
foto

Solicitud de ingreso/Membership Form

Aplicación para Nuevo ingreso Reingreso Cambio de membresía
(I Apply for) (New Admission) (Reinstatement) (Change of Status)

Categoría de asociado Activo Especial Distinguido Honorario Afiliado Estudiante
(category associated) (Active) (Special) (Distinguished) (Honoris) (Affiliate) (Student)

Delegación:

Cd_Carmen Cd_México Coatzacoalcos Poza Rica Reynosa Tampico Veracruz Villahermosa

Recomendado por _____ **No. de Asocid@** _____
(Sponsored by) (Member Number)

Aspirante _____
(Applicant's name) Apellido paterno/Last Name Apellido materno/2nd Last Name Nombre(s)/First Name

RFC () _____ **CURP** () _____

Profesión o Carrera/Major Degree _____

Actividad actual _____
(Current activity)

Compañía donde labora /Universidad _____
(Company Name/ University)

Puesto/ Semestre _____
(Position/semester)

Domicilio facturación _____
(Billing Address)

Domicilio Correspondencia (Shipping address) Oficina (Company) Casa (Home)

Teléfono compañía/Company phone _____ **Teléfono celular/ Cell phone** _____
Teléfono domicilio/Home phone _____ **E-Mail** _____

Formación académica (Education Record)

Nivel escolar (Degree)		Carrera (Career)	
Año título/ Semestre (Year awarded/Semester)		Universidad (University)	
País (Country)		Docs entregados <input type="checkbox"/> Acta nacimiento <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Título/Kardex (BC) (IDC) (UD)	

Fecha de nacimiento ____/____/____ **Lugar de nacimiento** _____
(Birth Date) Día/Day Mes/Month Año/Year (Birthplace)

Todos sus datos están protegidos por el aviso de privacidad de la AMGP (en www.amgp.org)

Acepto el estatuto, reglamento y código de ética de la AMGP
(I agree to abide by the AMGP Bylaws)

Nombre y firma del aspirante
(Applicant's name and signature)

Lugar y Fecha /Place and Date

Información Adicional/Additional Information

Experiencia profesional/Experience (Para estudiantes cuenta servicio social, residencias, estancias, etc)

Puesto/Position _____ **Período/Time** _____

Compañía/Company _____

Tipo de trabajo/Nature of Business _____

**Principales responsabilidades
(Main Responsibilities and Duties)** _____

-
- Nuevos asociados deben ser recomendados por un socio Activo ó Especial de AMGP
 - Los asociados estudiantes no podrán recomendar
 - Para cambio de membresía o reingreso no es necesaria la recomendación

 - New member applications MUST be endorsed by an Active or Special AMGP member
 - Student members may not endorse applicants
 - Endorsement no needed for change of status or reinstatement

He revisado los antecedentes educativos y profesionales del aspirante y considero que reúne los requisitos para ingresar a la AMGP como asociado: (Indicar solo una opción)

I have reviewed applicant's education and experience as documented and believe applicant is qualified for AMGP membership as: (Check one)

Activo Especial Distinguido Honorario Afiliado Estudiante
(Active) (Special) (Distinguished) (Honoris) (Affiliate) (Student)

Recomendado por _____ **No. De Asociad@** _____ **Fecha** _____
Nombre y firma (Endorser's Name and signature) **(Member Number)** **(Date)**

ACEPTADA SU ADMISIÓN EN ASAMBLEA ORDINARIA SI/YES NO/NO
(ACCEPTED ADMISSION IN REGULAR MEETING)

Presidente (President)
Nombre y firma (Name and signature)

Tesorero (Treasurer)
Nombre y firma (Name and signature)

Coordinador de Membresía (membership coordinator)
Nombre y firma (Name and signature)

Fecha de admisión
(Admission date)