



COLEGIO DE ARQUITECTOS DE HIDALGO A.C.
FEDERACION DE COLEGIOS DE ARQUITECTOS DE LA REPUBLICA MEXICANA



CEDULA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN

NO. DE MIEMBRO: _____ NO. DE D.R. y C.: _____

FECHA: _____ DELEGACION: _____

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

COLONIA O FRACCIONAMIENTO: _____

MUNICIPIO Y ESTADO: _____

TELEFONO PARTICULAR: _____

CELULAR: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

R.F.C: _____

CURP: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

A NIVEL PROFESIONAL RAMO DE ESPECIALIZACION: _____

ESCOLARIDAD MAXIMA: _____

FIRMA



COLEGIO DE ARQUITECTOS DE HIDALGO A.C.

FEDERACION DE COLEGIOS DE ARQUITECTOS DE LA REPUBLICA MEXICANA



CEDULA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN

NO. DE MIEMBRO: _____ NO. DE D.R. y C.: _____

FECHA: _____ DELEGACION: _____

NOMBRE: _____

CONVENIO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio de la presente me permito informarle que El Colegio de Arquitectos de Hidalgo A.C. resguardará los datos que proporcione de carácter personal y profesional tanto en físico como electrónico con el compromiso y obligación de no divulgar ni proporcionar a tercera persona, verbalmente o por escrito, directa o indirectamente.

Para el caso contrario queda el Colegio de Arquitectos de Hidalgo A.C. bajo la responsabilidad civil por daños y perjuicios que causare a mi persona, así como a las sanciones de carácter penal a que me hiciere acreedor.

Doy autorización para que se publiquen en la pagina del colegio los siguientes datos:

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

ATENTAMENTE

ARQ.