Solicitud de afiliación

Por medio de la presente me dirijo a los integrantes del Consejo Directivo de la Unión de Profesionistas de Guerrero, A.C., con el objeto de solicitarles mi incorporación como asociado y, en su caso, someter esta solicitud para su ratificación por parte de la Asamblea General de Asociados

LUGAR Y FECHA:	
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE (S): APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:
LUGAR DE NACIMIENTO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:	
ESTADO CIVIL:	
OCUPACIÓN:	
TELÉFONO FIJO:	
CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN	
CALLE: NÚMERO INT: NÚMERO EXT: COLONIA:	
NOMBRE Y FIRMA:	