



CARRETERA PICACHO AJUSCO 20
SALA RODOLFO STAVENHAGEN, PRIMER PISO
COL AMPLIACIÓN FUENTES DEL PEDREGAL
TLALPAN, CP 14110, CIUDAD DE MÉXICO
SIPRINC@COLMEX.MX
TELÉFONO: 5554493058
EXT. 3257 Y 3058

Fecha: _____

**CONSEJO DIRECTIVO DEL SINDICATO-GREMIAL DE PROFESORES INVESTIGADORES
DE EL COLEGIO DE MÉXICO**

Presente

Por medio de la presente solicito formalmente mi afiliación a la organización sindical que ustedes representan, comprometiéndome a cumplir con los estatutos que la rigen y a los acuerdos de la Asamblea General.

NOMBRE: _____

CURP _____

NACIONALIDAD: _____

CATEGORÍA: _____

CENTRO: _____

EXTENSIÓN: _____

CORREO ELECTRONICO COLMEX: _____

DOMICILIO

CALLE Y NÚMERO: _____

COLONIA: _____

ALCALDIA O MUNICIPIO: _____

CODIGO POSTAL: _____

TEL: _____

Atentamente,
