



COLEGIO DE PILOTOS AVIADORES DE MÉXICO, A.C.

SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO COLEGIADO

INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

FECHA:

DATOS PERSONALES

_____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE

DOMICILIO

_____ CALLE Y NÚMERO _____ COLONIA

_____ DELEGACIÓN _____ C.P. _____ CIUDAD _____ ESTADO

_____ TELÉFONO _____ CELULAR _____ E-MAIL

_____ RFC _____ CURP _____ ESTADO CIVIL

COMPañÍA _____ NÚMERO DE CASILLERO _____ FECHA DE INGRESO A LA COMPañÍA _____

ANTECEDENTES PROFESIONALES

LICENCIA TIPO: _____ NÚMERO: _____ CAPACIDADES: _____

FONDO DE PROTECCIÓN

BENEFICIARIOS _____	PARENTESCO _____	_____%
_____	PARENTESCO _____	_____%
_____	PARENTESCO _____	_____%
_____	PARENTESCO _____	_____%
_____	PARENTESCO _____	_____%

Firma