

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**a la Asociación de Pensionados y Jubilados de la Universidad de Sonora
Adalberto Sotelo Romero, A.C.**

Nombre Completo; _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Ocupación: _____

Estado Civil: _____

Domicilio actual: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

() Al marcar esta casilla usted confirma su deseo de hacerse socio de la Asociación de Pensionados y Jubilados de la Universidad de Sonora, Adalberto Sotelo Romero, A.C.

Identificación oficial vigente, con fotografía:

() INE (antes IFE) () Licencia de Manejo () INAPAM () Pasaporte

Importante: Anexar copia de identificación legible por ambos lados a esta solicitud de inscripción

Lugar: _____ Fecha: _____

FIRMA: