



Solicitud de inscripción ADEP 2016 **ESTUDIANTE**

Al C. Presidente de la ADEP:

Por medio de la presente solicito ser admitido(a) como socio de la Asociación Dental del Estado de Puebla, Colegio de Cirujanos Dentistas. A.C. comprometiéndome a respetar y cumplir el estatuto vigente con ética y profesionalismo, así como la actualización en las reformas legales.

Nombre Completo:

Dirección consultorio:

Código postal:

Tel. consultorio.....Tel. móvil:.....

Correo electrónico:

RFC:

Universidad:

Fecha de vigencia:

Documentos:

- Formato lleno
- CURP.
- Fotografía digitalizada.
- CUOTA 2016: ADEP \$ 550.00...ADM: \$ 555.00

Fecha.....

Firma Solicitante.....