

2020

SOLICITUD DE AFILIACION COMO MIEMBRO INDIVIDUAL DEL



INSTITUTO MEXICANO DE CONTROL DE CALIDAD, A. C.

Atr'n CONSEJO DIRECTIVO DEL IMECCA, A. C.

Solicito se me autorice mi inscripción como miembro individual del IMECCA, A. C. en mi carácter de:

- Miembro Honorífico, Profesionista, Técnico, Estudiante \*

lo cual me dará derecho a beneficiarme de los servicios y privilegios siguientes:

FOTOGRAFIA RECIENTE

DESCUENTOS ESPECIALES

Gozar de descuentos especiales en cursos, seminarios, congresos y demás eventos organizados por la Institución. Aplicable 15 días después de iniciar mi membresía.

COLOCACION PROFESIONAL

Promoción de mi candidatura entre empresas miembro del Instituto en caso de necesitarlo. Sin costo.

ACTIVIDADES DE MIEMBROS

Recibo de información en dos de las áreas siguientes. Cada área adicional tiene un costo de \$ 290 M. N. por comisión y por persona.

Reuniones de miembros y participación en comités técnicos.

AREAS GENERALES:

- Administración, Calidad de Diseño, Ingeniería de Calidad, Metrología, Medio Ambiente/ISO 14000, Círculos de Calidad y trabajo en equipo, Educación, Entrenamiento y Motivación, ISO 9000/IATF16949/ISO 17025, Normalización, Seguridad y Salud Ocup/ISO 45000, Control Estadístico de Proceso, Ensayos no Destructivos, Fiabilidad y mantenibilidad, Matemáticas y estadística, Seis Sigma

AREAS POR RAMA:

- Alimentos, Gobierno, Servicios, Automotriz, Medicamentos, Cosméticos, Equipo Médico, Servicios Médicos, Bancos, Aseguradoras y Oficinas, Textil y Confección, Construcción, Servicios de Hospitalidad, Transportes y logística

INFORMACION SOBRE CURSOS, SEMINARIOS Y DEMAS EVENTOS ORGANIZADOS POR LA INSTITUCIÓN

MEMBRESIA A LA ORGANIZACIÓN ASIA – PACÍFICO DE CALIDAD – APQO.

Derecho a afiliarse a la APQO por \$ 30 Dlls. al año. IMECCA financia el complemento de la cuota.

CUOTAS: Validas hasta diciembre 15, 2020

\*ESTUDIANTES PAGAN SOLAMENTE LA MITAD DEL IMPORTE DE SU MEMBRESIA

Inscripción inicial: \$ 500 M. N. exento de I.V.A.

(Solamente aplica en las solicitudes nuevas o cuando su membresía tenga más de seis meses vencida)

Anualidad: \$ 1,575 M. N. exento de IVA.

La anualidad se cubre en el momento de la inscripción por los bimestres que faltan para completar el año calendario. Todos los vencimientos son en diciembre 31 de cada año.

Table with 4 columns: Fecha de Inscripción, Monto a pagar, Fecha de inscripción, Monto a pagar. Rows for Ene.-Feb., Mzo.-Abr., May.-Jun., Jul.-Ago., Sep.-Oct., Nov.-Dic.

Favor de indicar el tipo de solicitud: Nueva, Renovación

DOMICILIO A DONDE DESEO ENVIEN MI CORRESPONDENCIA

Form fields for address: Calle, Colonia, Deleg. o Población, País, CP, Tel., Fax, E-mail, Fecha de Inscripción (AÑO, MES, DIA), Nombre y Firma

México Herschel No. 200 Col. Anzures. Deleg. Miguel Hidalgo 11590, Cd de México Tel: (52) 555250 1099 y 555254 7310

Monterrey Zaragoza 1300 Sur, Desp. 250 Edificio Kalos, Nivel A2, Centro 64000 Monterrey, N.L. Tel: (52)818340 1982 y 818343 4007

Guadalajara Av. 16 de Septiembre 730 – 1309 Condominio Guadalajara, Centro 44180 Guadalajara, Jal. Tel:(52)333613 1931 y 333613 5516

## CURRICULUM VITAE

**DATOS PERSONALES**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Años de ejercerla: \_\_\_\_\_

---

**OCUPACION ACTUAL**

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Giro: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ E – mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Antigüedad en el puesto: \_\_\_\_\_

No. de personas a su cargo: \_\_\_\_\_ Sueldo: \_\_\_\_\_

Nombre de Jefe inmediato: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Cargo Superior de su jefe: \_\_\_\_\_

---

**EMPLEOS ANTERIORES**

	PUESTO	EMPRESA O NEGOCIO	TELEFONO	DE:	A
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____

---

**ESCOLARIDAD**

	ESCUELA	DE:	A	CERTIFICADO O GRADO
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

---

**FORMACION EXTRA ESCOLAR**

	INSTITUCION	MATERIA	DURACION	DE:	A
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____

---

**PUBLICACIONES**

	TITULO	EDITORIAL	FECHA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

---

**BREVE DESCRIPCION DE SU TRAYECTORIA PROFESIONAL Y DE SUS PLANES FUTUROS  
A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_