

SOLICITUD DE AFILIACION

UPAC

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre completo:	
RFC:	
CURP:	
Teléfono personal:	
Dirección personal:	
Correo electrónico personal:	
Año de ingreso al Cinvestav:	
Área de adscripción:	
Categoría	
Teléfono laboral:	
Correo electrónico laboral:	

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_