



Solicitud de datos básicos
para presentar el Examen Uniforme de Certificación

Instrucciones:

- Favor de llenar esta solicitud a máquina o computadora.
- No use abreviaturas

NOTA: No se dará trámite a ninguna solicitud que no cumpla con los requisitos anotados.

Datos personales

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Estado Civil	Lugar de nacimiento	RFC	Registro ante la AGAFF

Domicilio particular

Calle y número	Colonia	Código postal
Delegación o Municipio	País	Ciudad o Estado
Teléfono particular	Fax o celular	Correo electrónico

Datos de la empresa donde labora actualmente

Nombre de la empresa				
Puesto			Antigüedad	
Sector laboral	<input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Gubernamental	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Docencia				

Domicilio de la empresa

Calle y número	Colonia	Código postal
Delegación o Municipio	País	Ciudad o Estado
Teléfono oficina	Fax o celular	Correo electrónico

