

2016

SOLICITUD DE AFILIACION COMO MIEMBRO INDIVIDUAL DEL



INSTITUTO MEXICANO DE CONTROL DE CALIDAD, A. C.

Al'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 \$ 250 M. N. por comisión y por persona.

Reuniones de miembros y participación en comités técnicos.

AREAS GENERALES:

- Administración, Círculos de Calidad y trabajo en equipo, Control Estadístico de Proceso, Calidad de Diseño, Educación, Entrenamiento y Motivación, Ensayos no Destructivos, Ingeniería de Calidad, ISO 9000/TS16949/ISO 17025, Fiabilidad y mantenibilidad, Metrología, Normalización, Matemáticas y estadística, Medio Ambiente/ISO 14000, Seguridad y Salud Ocup/OHSAS18000, Seis Sigma

AREAS POR RAMA:

- Alimentos, Automotriz, Bancos, Aseguradoras y Oficinas, Construcción, Gobierno, Medicamentos, Cosméticos, Equipo Médico, Servicios de Hospitalidad, Servicios, Servicios Médicos, Textil y Confección, 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, 2016

*ESTUDIANTES PAGAN SOLAMENTE LA MITAD DEL IMPORTE DE SU MEMBRESIA

Inscripción inicial: \$ 400 M. N. exento de I.V.A.

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

Anualidad: \$ 1,275 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 Federico Herschel No. 200 Col. Anzures. Deleg. Miguel Hidalgo 11590, México, D.F. Tel: (55) 5250 1099 y 5254 7310 Fax: (55) 5254 7370

Monterrey Zaragoza 1300 Sur, Desp. 250 Edificio Kalos, Nivel A2 64000 Monterrey, N.L. Tel: (81) 8340 1982 y 8343 4007 Fax: (81) 8340 8586

Guadalajara Av. 16 de Septiembre 730 – 1309 Condominio Guadalajara 44180 Guadalajara, Jal. Tel: (33) 3614 5152 y 3613 5516 Fax: (33) 3613 1931

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**
