

Nombre: _____

Domicilio: Calle _____ Apellido Paterno _____ No. Ext. _____ Apellido Materno. No. Int. _____

Col _____

C.P. _____ Ciudad _____ Estado _____ País _____

Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____

Universidad: _____ Grado de Estudios. _____

Representante del Capitulo: _____ socio del SMIS () No Socio ()

En caso de requerir factura indicar aquí el R.F.C:

Cuota de Inscripción

Categoría	Importe
Estudiante	\$ 250.00

Cantidad total con letra : _____

Forma de Pago

Los pagos de Inscripción deberán realizarse mediante depósito bancario a la cuenta: Bancomer **No. 0174803434** a nombre de Sociedad Mexicana de Ingeniería Sísmica A. C.

CLABE para transferencia electrónica: **0121 8000 1748 0343 42**

En nuestras oficinas con tarjetas de crédito o débito VISA y Master Card o en efectivo.

IMPORTANTE: Únicamente será dado de alta como socio activo después de haber enviado y confirmado, vía fax o correo electrónico, el presente formato junto con el comprobante de depósito bancario o transferencia electrónica que indique el nombre de la persona inscrita.