



ASOCIACION MEXICANA DE TÉCNICOS EN URGENCIAS MÉDICAS S. C.

No. De Folio: _____

HOJA DE REGISTRO

Favor de llenar la siguiente hoja con letra de molde, ya que esta información será enviada a nuestra base de datos.

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Estado Civil: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____
Delegación o municipio: _____ C.P.: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Email: _____ Tel. de recados: _____

INFORMACIÓN PROFESIONAL:

Ultimo grado de estudios: _____
Nivel de capacitación: _____ Inst. que lo certifica: _____
Especialidad: _____

DATOS LABORALES:

Empresa en la que labora: _____
Tel. de la empresa: _____ Cargo: _____

REGISTRO A:

Socio: Básica Dorada Curso: Diplomado:

En caso de seleccionar Curso o diplomado llenar la siguiente tabla:

Fecha: _____ Lugar: _____
Nombre del curso o diplomado: _____

Nombre y firma



ASOCIACION MEXICANA DE TÉCNICOS EN URGENCIAS MÉDICAS S. C.

CARTA DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

Yo _____ en pleno uso de mis facultades mentales y sin ninguna presión de ningún tipo, deslindo de toda responsabilidad civil, o penal a la **ASOCIACIÓN MEXICANA DE TÉCNICOS EN URGENCIAS MEDICAS S.C.** a su personal, a sus representantes, instructores y participantes por cualquier daño, perjuicio, accidente, lesión o muerte que pudiese pasarme participando en el curso, practicas, salidas, todo esto durante el tiempo que participe con ellos.

Nombre y firma

CARTA COMPROMISO

Yo _____ me comprometo a no hacer mal uso de los uniformes, sectores, pines, identificaciones y demás documentos que me acrediten como miembro de la **ASOCIACIÓN MEXICANA DE TÉCNICOS EN URGENCIAS MEDICAS S.C.**, así como me comprometo a no hacer mal uso de manuales, folletos, trípticos, fotografías, videos o cualquier otro material del los cursos en los que participe y asista con la **ASOCIACIÓN MEXICANA DE TÉCNICOS EN URGENCIAS MEDICAS S.C.** , a cubrir los daños de equipo, material, vehículos e instalaciones de la **ASOCIACIÓN MEXICANA DE TÉCNICOS EN URGENCIAS MEDICAS S.C.** o las que esta utilice para prácticas o eventos si sufrieran algún tipo de daño o perdida por mi causa.

Nombre y firma

CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS

Yo _____ en pleno uso de mis facultades mentales y sin presión de ningún tipo cedo los derechos de autor a de las fotografías, audiovisuales, libros, publicaciones y cualquier otro tipo de material en el cual haya participado otorgándole todos los derechos y la libertad de publicarlos, y reproducirlos según sus necesidades.

Nombre y firma