CONSEJO NACIONAL DE EDUCADORES EN DIABETES A.C.

SOLICITUD DE EXAMEN

CURP | Registro Federal de Contribuyentes

1. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

CERTIFICACIÓN ☐ RECERTIFICACIÓN ☐

Correo Electrónico

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Domicilio Particular:

Calle	Num. Exterior	Num. Interior	Colonia

Delegación o Municipio	Estado	C.P.	Teléfonos: Casa y Celular

2. ESTUDIOS REALIZADOS

Carrera Técnica:

Licenciatura:	Cédula Profesional:
Institución de la que egresó:	Año de titulación:

ESTUDIOS DE POSTGRADO

Diplomado de Educador en Diabetes	Institución dónde estudió	Año de titulación
Otros Diplomados	Institución dónde estudió	Año de titulación
Maestría	Institución dónde estudió	Año de titulación
Doctorado	Institución dónde estudió	Año de titulación

3. DATOS LABORALES

Nombre de la empresa dónde trabaja

Domicilio del Trabajo:

Calle	Num. Exterior	Num. Interior	Colonia

Delegación o Municipio	Estado	C.P.	Teléfonos

4. MIEMBRO DE ALGUNA AGRUPACIÓN DE EDUCADORES EN DIABETES LEGALMENTE CONSTITUIDA EN LA REPUBLICA MEXICANA

Nombre de la Asociación			
Desde qué fecha		Número de socio	

Fecha de Solicitud	Día Mes Año	Firma de Recibido CONED	