



SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA SOCIO ADJUNTO

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS.

Con base en el Estatuto vigente de la Asociación de Médicos Veterinarios Especialistas en Cerdos de los Altos de Jalisco, A.C., que señala en su Capítulo II, Artículo 4, que será SOCIO ADJUNTO, aquel profesionista que sin ser Médico Veterinario Zootecnista, así como Pasante de la Licenciatura de Medicina Veterinaria, pasantes de otras Profesiones relacionadas con la Porcicultura, cuya solicitud haya sido aceptada por 2/3 partes de los integrantes de la (CA) y reúna los siguientes requisitos:

- a).- En su caso, poseer el título de su Licenciatura ó su equivalente de alguna Universidad Extranjera.
- b).- En su caso, poseer cédula profesional Estar autorizado por la Dirección General de Profesiones para ejercer la Medicina Veterinaria en México).
- c).- En su caso, Carta de Pasante.
- d).- Presentar una solicitud de ingreso con la información que se le solicita, con la recomendación de por lo menos tres socios activos con una participación no menor de 5 cinco años.
- e).- Entregar junto con la solicitud el *Curriculum Vitae* en forma Sintetizada.
- f).- Entregar un documento en donde se demuestre que se dedica a cualquiera de las actividades relacionadas con el Sector Porcícola, en La Región de los altos de Jalisco.
- g).- Ser aceptado por mayoría de votos (la mitad más uno) de la Comisión de Admisión (CA).
- h).- Una vez que se haya comunicado por parte de la (CA) su aceptación; deberá cubrir la cuota de inscripción y cuota regular anual que le corresponda.

Toda la documentación será enviada por el solicitante por correo electrónico, los documentos deberán ser escaneados y enviados en archivo jpg a la dirección: oficina.amvecaj@gmail.com



- a. Queda a consideración de la Comisión de Admisión el ingreso como SOCIO ADJUNTO. La Comisión de Admisión podrá solicitar la documentación que falte en el expediente o solicitará algún documento necesario para complementar la solicitud y llegar a un dictamen.
- b. El Consejo Directivo recibirá el documento en donde la Comisión de Admisión señale si los solicitantes han cumplido con la documentación antes señalada, y a criterio de la Comisión de Admisión, el solicitante puede ser aceptado como Socio Adjunto.
- c. La resolución de aceptación o rechazo será enviada en una hoja membretada firmada por el presidente de La AMVECAJ y un representante de la Comisión de Admisión al interesado, a través del correo electrónico que haya sido expuesto en los requisitos antes señalados, en un tiempo no mayor a 30 días naturales.

NOTA. Los SOCIOS ADJUNTOS, tienen derecho a voz en las Asambleas y en las reuniones de AMVECAJ, pero no podrán votar. Los SOCIOS ADJUNTOS, no podrán participar en ningún cargo del Consejo Directivo, Consejo Consultivo y Comisiones.



SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO ADJUNTO

Fecha de Solicitud

Datos de identificación:

1. Nombre(s)* _____
2. 1er.Apellido* _____
3. 2do.Apellido* _____
4. Sexo* _____
5. Fecha de nacimiento* _____ Edad* _____
6. RFC * _____
7. CURP _____

Datos de contacto:

8. Dirección Particular:
 - a. Calle _____
 - b. Numero exterior _____ interior _____
 - c. Colonia _____
 - d. Delegación _____
 - e. Población _____
 - f. Estado _____
 - g. País _____
 - h. Código Postal _____
 - i. Teléfono celular (10 dígitos) _____
 - j. Teléfono Fijo (clavelada 10 dígitos) _____
 - k. Corre Electrónico _____

Datos laborales:

9. Dirección de oficina o de trabajo:
 - a. Empresa y/o dependencia _____
 - b. Calle _____
 - c. Numero exterior _____ interior _____
 - d. Colonia _____
 - e. Delegación _____
 - f. Población _____
 - g. Estado _____

 Tel.: +52 378 110 3745

 Email: oficina.amvecaj@gmail.com

 Plan de Adobes #2051 Col. Plan de Adobes
Tepatitlán de Morelos, Jal. México.



- h. País
- i. Código Postal
- j. Teléfono celular (10 dígitos)
- k. Teléfono fijo (clave lada 10 dígitos)
- l. Correo Electrónico

Datos académicos:

10. Título Profesional* _____
- a. Institución* _____
- b. Ciudad _____
- c. Código postal _____
- d. País _____
- e. Año de titulación _____
- f. No. De Cédula Profesional* _____
- Título posgrado _____
- g. No. De Cédula Posgrado _____

Datos Gremiales:

11. Asociación Regional a la que Pertenece _____
12. Año de afiliación ____/____/____
13. No. De Credencial _____

EXPOSICION DE MOTIVOS PARA INGRESAR COMO SOCIO
ACTIVO.