



FEDERACIÓN ASTRONÓMICA MEXICANA, A.C.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ORGANIZACIONES ASTRONOMICAS

FECHA(dd/mm/aaaa):

NOMBRE:

ESTADO: MUNICIPIO:

DIRECCIÓN (Calle, Colonia, CP, No. Int/Ext):

TELEFONO(S): NO. MIEMBROS:

FECHA DE FUNDACIÓN:

SESIÓN

DIA: HORA:

COLOCAR LOS LINK DE PAGINA WEB Y REDES SOCIALES

E-MAIL:

PAGINA WEB:

FACEBOOK:

TWITTER:

GOOGLE +:

OTROS:

MESA DIRECTIVA

PERIODO:

CARGO:

NOMBRE:

PERSONA(S) DE CONTACTO:

1.- NOMBRE:

TELEFONO: CARGO:

E-MAIL:

2.-NOMBRE:

TELEFONO: CARGO:

E-MAIL:

3.- NOMBRE:

TELÉFONO: CARGO:

E-MAIL:

REPRESENTANTE COMO VOCAL EN LA FEDAM

NOMBRE:

TELEFONO: CARGO:

E-MAIL:

COMENTARIO: