



# FRATERNIDAD POLICIACA DE MEXICALI A. C.

R.F.C. FPM870130UH9

## CÉDULA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Mexicali, B. C. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FOLIO NO. \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE		
DOMICILIO			EDAD		SEXO	
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	
No. SEGURO SOCIAL		No. NOMINA		FECHA DE INGRESO		TIPO DE SANGRE
TAREAS QUE REALIZA		CATEGORIA		PADECE ALGUNA ENFERMEDAD		
GRADOS DE ESTUDIO			AUTORIZO DONACION DE ORGANOS			

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE		EDAD	DIMICILIO
NOMBRE DE LA MADRE		EDAD	DIMICILIO
NOMBRE DEL CONYUGE		EDAD	DIMICILIO
NOMBRE DEL HIJO(A)		EDAD	DIMICILIO
NOMBRE DEL HIJO(A)		EDAD	DIMICILIO
NOMBRE DEL HIJO(A)		EDAD	DIMICILIO
NOMBRE DEL HIJO(A)		EDAD	DIMICILIO

ES MI DESEO QUE LA(S) PERSONAS(S) QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONA(N) RESULTE(N) BENEFICIADO(S) EN CASO DE MI FALLECIMIENTO DE LOS DERECHOS ECONÓMICOS QUE HUBIERE COMO MIEMBRO ACTIVO DE LA FRATERNIDAD POLICIACA DE MEXICALI A.C.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO	%

### VEHICULO DEL AFILIADO

MARCA	LINEA	MODELO	PLACAS	SERIE

NOMBRE Y FIRMA DEL AFILIADO: \_\_\_\_\_

NUM. DE TEL. CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CUIP: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

SECCIÓN/JEFATURA/SUB-COMANDANCIA: \_\_\_\_\_

Nota. En caso de una observación o comentario favor de redactarlo al reverso.

Teléfono: 686 240 1073

Oficinas Temporales en Workaholic Mexicali  
Calzada Cuauhtémoc No. 50