

SOLICITUD DE INGRESO

NOMBRE: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

AÑOS EN EL MEDIO INMOBILIARIO: EMAIL: _____



COLOCAR FOTOGRAFÍA



LOGOTIPO EMPRESARIAL

TIPO DE SOLICITUD: Asociado: Afiado:

*Selección su preferencia

*EN EL CASO DE AFILIACIÓN ESCRIBA EL NOMBRE DEL SOCIO QUE LO AFILIA

NOMBRE: _____

DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Calle	Colonia	Código Postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico	

TRABAJA PARA / POR: Por su cuenta Para empresa Socio SEXO: F M

CURP	RFC	Estado Civil:
------	-----	---------------



+52 (998) 373 8770
+52 (998) 887 6101



www.ampicancun.com
info@ampicancun.com

REDES SOCIALES:

- Facebook Si No | Nombre o Enlace _____
- Instagram Si No | Nombre o Enlace _____
- X (Twitter) Si No | Nombre o Enlace _____
- LinkedIn Si No | Nombre o Enlace _____
- Tik Tok Si No | Nombre o Enlace _____
- Otra Nombre _____ | Enlace _____

DATOS DE FACTURACIÓN

RFC		Razón Social	
Calle	Colonia	Código Postal	Municipio
Teléfono		Correo Electrónico	

ACTIVIDADES PROFESIONALES INMOBILIARIAS

Ejercicio Profesional Actual

Principales actividades Inmobiliarias



ESCOLARIDAD

Preparatoria o equivalente:

Nombre de la Institución	Año de Inicio	Año Final	# de Años	Documento de Acreditación.

Profesional:

Nombre de la Institución	Año de Inicio	Año Final	# de Años	Documento de Acreditación.

Posgrado:

Nombre de la Institución	Año de Inicio	Año Final	# de Años	Documento de Acreditación.

Otros estudios:

Nombre de la Institución	Año de Inicio	Año Final	# de Años	Documento de Acreditación.

Cursos o Diplomados

Nombre de la Institución	Documento que lo Avala	Horas Cubiertas

CONOCIMIENTOS:

¿Qué idioma domina? Español Inglés | Otro: _____

¿Pertenece a algún Instituto? IAI FIABCI NAR ICEI | Otra: _____

ACTIVIDAD INMOBILIARIA:

Ventas	Rentas	Desarrollos	Administración	Construcción	Terrenos

¿ Por qué desea ser Miembro AMPI?

--



REFERENCIAS PERSONALES:

Nombre	Teléfono	Ocupación	Tiempo de Conocerlo

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Autorización de Sección:

Aprobada por el Consejo Nacional de Directores:

Antes de proporcionar mis datos personales se me mostró y leí el aviso de privacidad integral de la Asociación Mexicana de Profesionales Inmobiliarios, A.C., consintiendo además su tratamiento y protección.

Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo a

_____ de _____ del _____

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son correctos y verdaderos.

Nombre y firma del solicitante.



+52 (998) 373 8770
+52 (998) 887 6101



www.ampicancun.com
info@ampicancun.com