

REQUISITOS PARA INGRESAR A IFA GRUPO MEXICANO, A.C COMO SOCIO ACTIVO INDIVIDUAL

- Complementar la carta/solicitud misma que deberá ser firmada, en calidad de recomendación, por tres Socios Activos de la Asociación.
- Mucho agradeceremos adjuntar curriculum y comprobante de pago.





NÚM. IFA CENTRAL: _____

IFA GRUPO MEXICANO, A.C.
SOLICITUD DE ADMISIÓN MIEMBRO INDIVIDUAL

1. Nombre: _____
2. Profesión: _____
3. Actividad profesional preponderante: _____
4. Empresa en la que presta sus servicios: _____
5. Puesto: _____
6. Domicilio oficina: _____

7. Teléfono oficina: _____
8. Fax oficina: _____
9. Correo Electrónico: _____
10. Domicilio Particular: _____

11. Teléfono Particular _____
12. Institución, lugar y años en que cursó sus estudios a nivel licenciatura: _____

13. Institución, lugar y años en que cursó estudios de postgrado o complementarios: _____

14. Experiencia profesional previa relacionada con la materia fiscal: _____

15. Publicaciones relacionadas con la materia fiscal: _____

16. Actividades docentes o académicas relacionadas con la materia fiscal: _____

17. Otras asociaciones o agrupaciones profesionales a las que pertenezca: _____

18. Ha sido miembro de IFA en el pasado si ____ no ____

19. Idiomas:

a) Que es capaz de escribir: _____

b) Que es capaz de leer: _____

c) Que es capaz de hablar: _____

20. Fecha y lugar de nacimiento: _____

21. Registro Federal de Contribuyentes: _____

Ciudad de México a _____

Con la finalidad de que esta carta/solicitud surta plenamente sus efectos y procedamos a su registro como candidato para la aceptación como

asociado, agradeceremos el envío de la cuota para el año de 2019, misma que asciende a la cantidad de

\$ 8,400 (Ocho mil cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)

\$ 4,200.00 (Cuatro mil doscientos pesos 00/100 m.n.) en caso de ser menor del 30 años al 1° de enero del año en curso

\$ 6,300 (Seis mil trescientos pesos 00/100 m.n.) en caso de ser Académico de tiempo completo, lo cual deberá de sustentarse con una carta de la Institución.

\$ 6,300 (Seis mil trescientos pesos 00/100 m.n.) en caso de ser Funcionario de Gobierno tiempo completo, lo cual deberá de sustentarse con una carta de la Institución.

\$ 1,500 (Un mil quinientos pesos 00/100 m.n.) en caso de ser Estudiante de Licenciatura de tiempo completo, lo cual deberá de sustentarse con una carta de la Institución.

A su conveniencia, la cuota antes referida podrá ser cubierta conforme a lo siguiente:

- a) Cheque en moneda nacional a favor de IFA GRUPO MEXICANO, A.C.
- b) Depósito en cuenta bancaria a nombre de IFA Grupo Mexicano A.C.

INBURSA, Cta. No. 22002680011, Clabe: 036180220026800110

Scotiabank, Cta. No. 00107102305, Clabe: 044180001071023056,

Referencia: 500066

- c) Pago con tarjeta de crédito vía PayPal

Mucho agradeceré el envío de la presente solicitud, debidamente llenada y firmada en original al Secretario o a la Coordinadora General de nuestra Asociación:

Secretario: **Omar Zúñiga Arroyo** con domicilio en Torre Virreyes Pedregal #24 piso 24 Lomas-Virreyes Col. Molino del Rey C.P. 11040 Ciudad de México teléfono 52 55 4748 0665 y correo electrónico [omar.zuniga@ creel.mx](mailto:omar.zuniga@creel.mx)

Coordinadora General: Laura Ysunza, al teléfono 04455 43470347 y correo electrónico: administracion@ifamexico.com.mx

Con su envío, agradeceremos sus instrucciones para efectos de expedir el recibo fiscal correspondiente.



**CONSEJO DIRECTIVO
IFA GRUPO MEXICANO A.C.
P R E S E N T E**

Muy señores nuestros:

Por medio de la presente, me permito solicitarles se me admita como miembro activo de IFA Grupo Mexicano, A.C.

A T E N T A M E N T E

Nombre y Firma

Socios (activos)

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares

De conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y demás relacionadas, los datos personales que a usted pertenezcan y que obren en poder de IFA Grupo Mexicano por cualquier causa, se tratarán al tenor de lo que exige la legislación que resulte vigente para dicha materia.

Los datos proporcionados en el presente formulario serán utilizados con las siguientes finalidades:

1. Mantener un registro actualizado de la membresía;
2. Invitar a la comunidad de IFA Grupo Mexicano, A.C. a participar en grupos de discusión, cursos de actualización, seminarios, congresos y concursos que se realice u organice tanto a nivel local, regional y central;
3. Informar a la comunidad de distintas noticias de actualidad;
4. Dar a conocer a los miembros los distintos beneficios que trae consigo la membresía de IFA Grupo Mexicano; e
5. Informar sobre celebración de asambleas y eventos organizados IFA Grupo Mexicano, A.C.

Usted tendrá en cualquier tiempo los derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición para todos sus datos, así como podrá oponerse al uso de los mismos, siendo responsable de las consecuencias jurídicas que se encuentran contempladas en las leyes o reglamentos respectivos Omar Zúñiga Arroyo, actuando como Secretario del Consejo de Administración, con domicilio en Torre Virreyes Pedregal #24 piso 24 Lomas-Virreyes Col. Molino del Rey C.P. 11040 Ciudad de México.

Al momento en que necesite llevar a cabo el ejercicio de tales derechos, le invitamos a hacer una petición por escrito dirigida a Omar Zúñiga Arroyo, actuando como Secretario del Consejo de Administración, con domicilio en Torre Virreyes Pedregal #24 piso 24 Lomas-Virreyes Col. Molino del Rey C.P. 11040 Ciudad de México, que contenga, cuando menos: su nombre, datos de contacto, documentos que acrediten su personalidad, una descripción de los datos que desee acceder, modificar, cancelar u oponer.

Usted podrá modificar la privacidad de sus datos personales en todo momento, haciéndonos llegar una solicitud directamente en nuestras oficinas.

Cualquier cambio en el aviso de privacidad respecto del manejo de sus datos le será notificado por el correo electrónico que proporcionó con anterioridad.