



Fwcha de Solicitud: _____

 <p>CIAVCEP CONSEJO INTERNACIONAL DE ADIESTRADORES VETERINARIOS CRIADORES ESPECIALISTAS Y PROTECTORES</p>		<h2 style="margin: 0;">TIPO DE AFILIACION</h2>				 <p>CIAVCEP</p>		<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">FOTO</p> </div>	
Escuela canina	Hospital veterinario	Biólogo	Criadero	Policial	Protección civil PC	Protector	Dueño responsable		
Adiestrador profesional	Clínica veterinaria	Estudiante de biología		Binomio	Bomberos	Voluntario		Especifique	
Adiestrador comercial	Medico veterinario				Cert. Prueba Pas	Otro:			
Adiestrador en formación	Estudiante veterinario				Cert. Perro Asist.				
¿En qué lugar o por cuál medio te enteraste de esta Asociación?				¿Conoces a alguien dentro de esta Asociación?		¿Alguien te Recomendó esta asociación?			
Recomendación <input type="checkbox"/>		Evento <input type="checkbox"/>		Internet/Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Nombre:			
				Nombre:		Nombre:			
DATOS GENERALES DEL AFILIADO									
Nombre:		Región:		Estado:		Ciudad:			
Calle y No:		Tel casa:		Cel:		Correo:			
Perfil Facebook:		Perfil Instagram:		Página www.		No IMSS:			
No de Cédula Profesional:	NA	No de permiso:	NA	RFC:	NA				
No INE/IFE/ID: _____									
DATOS DE LA ESCUELA/ INSTALACION VETERINARIA/ CRIADERO									
Dirección:		Teléfono:		No de permiso:		RFC:			
MVZ a cargo:		Cédula profesional:							
En caso de ser estudiante:									
No de credencial:									
Nombre de Escuela o Universidad:									
CIAVCEP									
Alamo #1-A Col. Higuera, Tala Jalisco, C.P. 45300				Nombre				Firma	
www.ciavcep.org		ciavcep@gmail.com		Tel. 33 2192 0222					

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, y mi intención de ingresar como afiliado al Consejo Internacional de Adiestradores, Veterinarios Criadores, Especialistas y Protectores, regirme bajo los valores y reglamentos de la asociación.