



Hoja de datos generales

Instrucciones: el formato deberá ser llenado en computadora.

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento: _____ RFC con homoclave _____
(dd/mm/año)

CURP: _____

Estado donde radica: _____ Municipio: _____

Correo electrónico:

Teléfono celular: _____

Cédula profesional de médico general

Cédula profesional de médico de la especialidad previa al ingreso a Neurofisiología
Clínica

Cédula profesional de médico de la especialidad en Neurofisiología Clínica (sólo en
caso de contar con ella).



Hoja de datos generales

Sede formadora de la especialidad en Neurofisiología Clínica:

Universidad de egreso de la especialidad en Neurofisiología Clínica:

DATOS LABORALES

Nombre de la INSTITUCION PRINCIPAL donde labora:

Dirección:

Ciudad: _____ **Código postal:** _____

Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico:

Nombre de la INSTITUCION SECUNDARIA donde labora:

Dirección:

Ciudad: _____ **Código postal:** _____

Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico:



Hoja de datos generales

DATOS FISCALES (obligatorio incluirlos para la elaboración de su factura).

Nombre de la razón social

RFC con homoclave _____

Dirección:

Calle

No exterior

Número interior

Colonia

Municipio

Estado

Código postal

País

Correo electrónico:

Teléfono. _____