



No. 000 \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INGRESO:

Apellido paterno, materno y nombre: \_\_\_\_\_

Fecha, lugar de nacimiento y nacionalidad: \_\_\_\_\_

Dirección particular (completa): \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estudios profesionales (Institución, fecha de inicio y promedio general)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ocupación preponderante: \_\_\_\_\_

Nombre del despacho, empresa y/o dependencia donde labora: \_\_\_\_\_

Dirección del despacho, empresa o institución donde labora (completa): \_\_\_\_\_

Teléfono, correo electrónico y fax de oficina: \_\_\_\_\_

Al suscribir esta solicitud asumo el compromiso de cumplir puntual y cabalmente con los Estatutos y el Código de Ética Profesional de Abogados Laboralista del Estado de Michoacán A.C. y acepto someterme a la resolución que dicte su Comisión de Honor y Justicia



## PRIVACIDAD

La Asociación de Abogados Laboralistas del Estado de Michoacán A.C., (ALMAC), con domicilio en la ciudad de Morelia, utilizará sus datos personales aquí recabados, entre otros propósitos, para la gestión de solicitudes de información y sugerencias realizadas a través de diferentes vías (correo electrónico, teléfono, fax o presencial), para el cumplimiento del objeto social de la ALEMAC, así como para el cumplimiento de las disposiciones legales que rigen a la asociación de profesionales. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad de Datos Personales completo en las oficinas de ALEMAC o a través de su página de facebook [Asociación de Laboralistas del Estado de Michoacan](#). La suscripción de la presente Solicitud de Ingreso implica la aceptación y consentimiento del solicitante al tratamiento de sus datos personales por parte de ALEMAC, en la forma y para las finalidades indicadas en el Aviso de Privacidad de Datos Personales.

Morelia, Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Asociados que apoyan esta solicitud:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA