

Asociación Mexicana de Fisioterapia, A.C.

FICHA DE IDENTIDAD

Favor de llenar y enviarla vía correo electrónico a secretaria@amefi.org.mx o al fax: 01 (442) 215-4145

Datos personales

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre(s)	
Profesión	
Fecha de nacimiento	
Calle	
Número exterior	
Número interior	
Colonia	
Municipio o delegación	
Estado	
Código postal	
Teléfono	
Celular	
Nextel	
Página Web	
Correo electrónico	

Datos laborales

Empresa/ Clínica	
Cargo	
Calle	
Número exterior	
Número interior	
Colonia	
Municipio o Delegación	
Estado	
Código postal	
Teléfono	
Extensión	
Fax	

Educación

Escuela	
Generación	
Duración	
Cédula No.	