



FORMATO DE SUSCRIPCIÓN

ASOCIACIÓN MEXICANA DE PRIMATOLOGÍA, A.C.

Fecha

	/		/	
dd		mm		aa

Nombre:

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
-----------	------------------	------------------

Correo electrónico:

--	--

Adscripción

Dirección:

Calle	Número
-------	--------

Colonia	C.P.
---------	------

Ciudad:

País:

Teléfono:

Oficina	_____
Celular	_____
Casa	_____
Fax:	_____

Líneas de investigación/interés:

Temas en vida silvestre y especies:

Titulación académica/ estudios en curso:

Cuota:

Profesionista	\$500
---------------	-------

Estudiantes*	\$250
--------------	-------

Donativos:

--

Enviar esta hoja a Diana Platas Neri (Tesorera-AMP)

ampmexico2004@yahoo.com.mx, amp@amp-ac.org.mx

dtija@yahoo.com.mx

Fax: (52) 55 5575 3448

Apartado Postal 40-060, CP 06141, México DF

*Favor de enviar copia de su credencial

