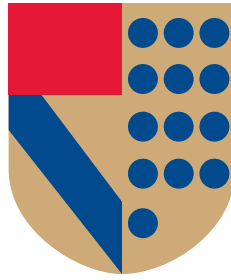


IPADE



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

FORMA DE INSCRIPCIÓN

COLOQUIO PARA FAMILIAS
DE EMPRESARIOS

DATOS PERSONALES

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre (s) _____

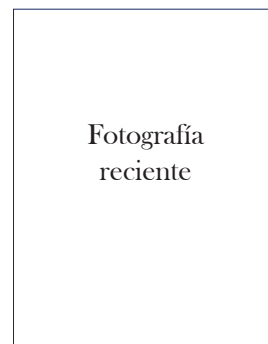
Dirección permanente (calle) _____

Colonia _____

Delegación o municipio _____

Ciudad _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____



TRAYECTORIA PROFESIONAL

Nombre de la empresa	Cargo directivo	Giro o ramo	No. de empleados
①			
②			
③			

Puesto actual _____

Años en el cargo _____

Por favor describa sus tareas y responsabilidades actuales:

TRAYECTORIA ACADÉMICA

Institución

Título o Diploma

Año(s)

Indique cuáles son las razones por las que a su familia le interesa cursar el programa:

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de su empresa _____

Ventas anuales (aprox.) _____ Giro o rama industrial _____

Productos o líneas principales _____

Número de empleados _____ Número de personas que le reportan directamente _____

Dirección (calle) _____

Colonia _____ Delegación o municipio _____

Ciudad _____ Código postal _____

Teléfono oficina _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Persona con la que podemos dejarle mensajes _____

Página web de la empresa _____

DATOS DE FAMILIARES

Apellidos _____

Nombre (s) _____

Parentesco _____

Puesto actual o relación con la empresa _____

Estudios / Institución _____

Fotografía
reciente

Apellidos _____

Nombre (s) _____

Parentesco _____

Puesto actual o relación con la empresa _____

Estudios / Institución _____

Fotografía
reciente

Apellidos _____

Nombre (s) _____

Parentesco _____

Puesto actual o relación con la empresa _____

Estudios / Institución _____

Fotografía
reciente

Apellidos _____

Nombre (s) _____

Parentesco _____

Puesto actual o relación con la empresa _____

Estudios / Institución _____

Fotografía
reciente

Apellidos _____

Nombre (s) _____

Parentesco _____

Puesto actual o relación con la empresa _____

Estudios / Institución _____

Fotografía
reciente

Dibuje el **organigrama general** de la empresa, señalando el **puesto y nombre de los principales directivos y/o familiares**, destacando su propia posición dentro de la organización.

Una vez completada esta solicitud, podrá enviarla a:

Dirección del Coloquio FEM

Floresta 20 Col. Clavería, Del. Azcapotzalco.

02080 México. D.F. Tel: 5354-1828

Fax: (55) 5354-1800 ext. 1719

E-mail: coloquiofem@ipade.mx

Firma

Fecha: _____