



AFILIACIÓN AFEQ 2027

DOCUMENTACIÓN A PROPORCIONAR

- A.** Identificación Oficial.
- B.** Cédula Profesional
- C.** Título Profesional.
- D.** Comprobante de Domicilio
- E.** Llenar solicitud de afiliación AFEQ
- F.** Aviso de privacidad debidamente firmado
- G.** Constancia de situación fiscal
- H.** Pago de Inscripción \$ 2,500.00 pesos.

PARA ESTUDIANTES PRESENTAR:

- A.** Credencial de Estudiante de primera LICENCIATURA Vigente
- B.** Comprobante de Estudios del último semestre o cuatrimestre
- C.** Pago de Inscripción de \$ 500.00 pesos.

PROCESO DE INSCRIPCIÓN

1. Llenado del formato.

Complete el formato de inscripción a mano, con letra de molde legible, o en computadora.

2. Envío de documentación.

Envíe el formato de inscripción y el aviso de privacidad debidamente firmados, junto con la documentación requerida, al correo electrónico: contactoafeq@gmail.com

3. Comprobante de pago.

Realice el pago correspondiente y envíe el comprobante al correo electrónico indicado o vía WhatsApp al (442) 362 4761

FORMA DE PAGO

Cuenta Scotiabank Inverlat Cta.03504394704

Clave Interbancaria 044680035043947047

ASOCIACIÓN DE FISCALISTAS DEL ESTADO DE QUERÉTARO, A.C.

Asociación de Fiscalistas del Estado de Querétaro, A.C. y/o AFEQ, con domicilio en Estadio No. 114, Col. Centro Sur, Qro. Querétaro utilizará sus datos personales aquí recabados para enviarle información sobre temas fiscales, contables, financieros y legales y convocatorias o avisos de la Asociación. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de www.afeq.mx

Tel. (442) 215-40-47 contactoafeq@gmail.com

Fecha de solicitud:

D	D	M	M	A	A	A	A

DATOS PERSONALES

Nombre completo:

Fecha de

nacimiento:

/ /

RFC:

Cédula/s profesional:

Licenciatura:

Maestría/Doctorado:

Despacho o empresa:

Puesto:

Agrupaciones a las que pertenece:

DATOS DE CONTACTO

Calle:

Colonia:

Ciudad:

Estado:

Correo electrónico:

Número telefónico:

Sitio web:

Facebook:

Twitter:

AUTORIZACIÓN PARA INTEGRACIÓN A GRUPO DE WHATSAPP

Autorizo a la Asociación de Fiscalistas del Estado de Querétaro, A.C. (AFEQ) a incorporarme al grupo de WhatsApp destinado a sus afiliados, con la finalidad de recibir información institucional, avisos, invitaciones a eventos y comunicados relacionados con las actividades de la Asociación.

Reconozco que mi número telefónico y mi nombre de perfil podrán ser visibles para los demás integrantes del grupo

☐ Acepto y autorizo mi incorporación al grupo de WhatsApp de AFILIADOS AFEQ.

☐ No autorizo mi incorporación al grupo de WhatsApp de AFILIADOS AFEQ.

Por la presente confirmo que la información proporcionada es verdadera y correcta.

Firma del solicitante