



**COLHEJ**

Colegio de Licenciados en Homeopatía del Estado de Jalisco

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL COLEGIO**

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

**Consejo Consultivo del COLHEJ  
Presente**

Por el presente solicito mi incorporación al Colegio de Licenciados en Homeopatía del Estado de Jalisco, declaro tener conocimiento expreso de los derechos y obligaciones de los asociados. Adjunto a la presente solicitud, sírvase a encontrar el formato debidamente llenado de los Datos Generales del Solicitante, así también presento las firmas de los ASOCIADOS ACTIVOS y UN ASOCIADO FUNDADOR conforme a los requisitos establecidos.

**Asociados Activos**

**Asociado Fundador**

<b>Nombre y Firma</b>	<b>Nombre y Firma</b>	<b>Nombre y Firma</b>

**Solicitante**

<b>Nombre y Firma</b>

**PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO**

El Consejo Consultivo el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ resuelve aprobar la presente solicitud de incorporación, otorgándose la MATRICULA NÚMERO \_\_\_\_\_

La presente solicitud es avalada por la Dirección General del Colegio.

<b>Nombre y Firma</b>	<b>Nombre y Firma</b>	<b>Nombre y Firma</b>
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>