



# COLEGIO INTERNACIONAL DE INVESTIGADORES FORENSES

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Las solicitudes de ingreso al Colegio son revisadas y, en su caso, aprobadas por LOS SOCIOS FUNDADORES O EL CONSEJO DIRECTIVO, ninguna persona está autorizada por el Colegio para aprobar el ingreso de miembros al mismo. Su solicitud debe incluir información veraz, toda vez que esta puede ser verificada por el Consejo. Debe anexar a su solicitud de ingreso EN CASO DE EXISTIR CONVOCATORIA, LOS REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA PUBLICADA PARA EFECTOS DE AFILIACIÓN, COPIA DE TITULO Y CEDULA PROFESIONAL, SI SE TRATA DE PASANTES CARTA QUE LOS ACREDITE COMO TALES Y COPIA DE RELACION DE ESTUDIOS O KARDEX; EN CASO DE SER ESTUDIANTES CREDENCIAL DE LA ESCUELA Y CONSTANCIA DE ESTUDIOS, CURRICULUM VITAE ACTUALIZADO, COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA, FICHA DE DEPOSITO DONDE CONSTE EL PAGO DE SU INSCRIPCIÓN, FOTOGRAFIA TAMAÑO CREDENCIAL DE FRENTE EN BLANCO Y NEGRO O A COLOR DIGITALIZADA, CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DE RESIDENCIA PERMANENTE Y COMPROBANTE DE DOMICILIO.

SU CURRICULUM DEBE INCLUIR: EDUCACIÓN, EMPLEO ACTUAL, EMPLEOS ANTERIORES, CURSOS O CAPACITACIONES CON QUE CUENTA, SOCIEDADES CIENTIFICAS O SOCIALES DE LA QUE ES MIEMBRO Y PUBLICACIONES QUE HAYA REALIZADO (CITE POR FAVOR NOMBRE Y FECHA DE LA PUBLICACION ASI COMO EL MEDIO DE DIFUSION DE LA MISMA).

Envíe su documentación al correo electrónico [afiliacion@investigadoresforenses.com](mailto:afiliacion@investigadoresforenses.com)

### 1.- INFORMACION PERSONAL

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_ M \_\_\_ F  
RFC O CURP \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: CALLE \_\_\_\_\_ NUMERO EXT \_\_\_\_\_ NUMERO INT \_\_\_\_\_  
COLONIA O FRACCIONAMIENTO \_\_\_\_\_  
CIUDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

### 2.- TIPO DE MEMBRESIA QUE SOLICITA

PROFESIONAL \_\_\_ COLEGIADO \_\_\_ ESTUDIANTE \_\_\_

### 3.- SECCION (SOLO MIEMBROS PROFESIONALES Y COLEGIADOS)

\_\_\_ CRIMINALISTICA                      \_\_\_ INVESTIGACION CRIMINAL                      \_\_\_ MEDICINA LEGAL Y FORENSE  
\_\_\_ CRIMINOLOGIA                      \_\_\_ CRIMINOLOGÍA VIAL                      \_\_\_ PERFILACIÓN CRIMINAL  
\_\_\_ INVESTIGACION DE LA DEFENSA                      \_\_\_ BALÍSTICA                      \_\_\_ QUIMICA Y GENETICA FORENSE  
\_\_\_ PSICOLOGÍA CRIMINAL Y FORENSE                      \_\_\_ INFOGRAFÍA FORENSE                      \_\_\_ JUSTICIA RESTAURATIVA  
\_\_\_ FUNCIÓN POLICIAL                      \_\_\_ SISTEMA ADVERSARIAL                      \_\_\_ INCENDIOS Y EXPLOSIONES  
\_\_\_ OTRA (ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_)

### 4.- CONDUCTA

CUENTA CON ANTECEDENTES PENALES? \_\_\_ SI \_\_\_ NO

### 5.- ACUERDO

1. Al firmar la presente solicitud de ingreso al Colegio Internacional de Investigadores Forenses, autorizo que el CIIF verifique la información proporcionada en la misma.
2. Mi firma confirma mi deseo de adherirme y aceptar las Reglas y Reglamentos, así como al Código de Ética del Colegio Internacional de Investigadores Forenses, ordenamientos que ya he leído.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA