|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** |  |
| **Número de miembro** |  | **Nueva membresía:**  |  |
| **Grado Académico**  |  |
| **Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)** |  |
| **Ciudad, Estado y País de residencia** |  |
| **Dirección Personal**(opcional) |  |
| **Teléfonos con lada** | **Personal** | **Casa:** | **Celular:** |
| **Institucional:**  |
| **Correos electrónicos** | **Personal:**  |
| **Institucional:**  |
| **Institución** |  |
| **Dirección Institucional** |  |
| **Si requiere factura:** **RFC Completo (razón social, dirección, concepto). En caso de ser extranjero coloque los datos a quien se le realizará el recibo de pago.** |  |
| **Grupo(s) de Interés** |  |
| **Área de Interés**  |  |
| **Actividad** **(las que aplique)****\* Fecha probable de término** | **Investigador:**  | **Docente:** | **Empleado:** |
| **\*Estudiante Lic.:** | **\*Estudiante M.C.:** | **\*Estudiante Dr.:** |
| **\*Posdoctorado:** | **Público en general:** | **Otro:**  |
| **Links de perfiles académicos personales (ORCID, Publons, RG, Scopus, etc.):** |

**Cuotas membresia:**

Estudiantes: $100.00 MXN; Profesionistas: $300.00 MXN.

CUENTA PARA DEPÓSITOS DE PAGOS DE INSCRIPCIÓN
**BANCO SANTANDER**
A NOMBRE DE: **ACADEMIA ENTOMOLOGICA DE MEXICO A.C.**
No. DE CUENTA: **65-50866901-2**
CLABE INTERBANCARIA: **014180655086690122**