



Formato de registro

Asociado Activo (Fundador)

DEFINICIÓN:

La categoría de ASOCIADO ACTIVO es para las personas físicas en general que desean pertenecer a la Asociación. Se requiere estar trabajando en el área de gestión de activos, confiabilidad o mantenimiento. No importan ni la nacionalidad ni el lugar de residencia.

DERECHOS:

El ASOCIADO ACTIVO tiene derecho a voz y voto durante la Asamblea General, y podrá formar parte de la Junta Directiva o de la Junta de Vigilancia. La membresía es intransferible y permite participar en la Asamblea General, otorga acceso a la información contenida en el portal (estudios, investigaciones, indicadores, etc.) a la que la Asociación tenga acceso. Se tiene derecho a aportar material y publicar sus experiencias y artículos, así como a los descuentos que proporcionen las empresas con convenio con la Asociación.

Datos del Asociado:

Nombre: _____
Empresa: _____
Puesto: _____
Dirección Empresa: _____

Teléfono: _____
E-mail empresa: _____
E-mail personal: _____
Dirección Personal: _____
País: _____

Datos de Facturación:

Razón Social: _____
Dirección: _____

Ciudad/Estado: _____
RFC: _____
País: _____

CUOTA	MXN	USD
ASOCIADO ACTIVO	\$ 1,500.00	\$115.00

INCLUYE:

- Credencial
- Código de acceso al portal
- Certificado de Asociado Fundador
- Pin Metálico de Asociado Fundador

Método de Pago:

Transferencia Bancaria (Moneda Nacional) ó Deposito Bancario
Banco Mercantil del Norte, S.A. (Banorte)

Numero de Cuenta: **0833779085**

Clabe: **072-225-00833779085-6**

A Nombre: **ASOCIACION MEXICANA DE PROFESIONALES EN
GESTION DE ACTIVOS**

En caso de hacer el pago fuera de México, favor de
realizarlo por medio de paypal en **www.amga.org.mx**

IMPORTANTE:

Es indispensable enviar por fax el comprobante de pago,
mencionando nombre del asociado y empresa.

Fax: Fuera de México (+52) 477 167 50 64 ,
Desde México 477 167 50 64

Recomendación para afiliación a AMGA

Nombre (s): _____
Empresa: _____
Función Profesional: _____

Dirección: _____
Teléfono: _____
E-mail: _____

ATENTAMENTE: _____
Nombre

*El trámite de afiliación se formalizará al cubrir la totalidad de su cuota.