



# SOCIEDAD MEXICANA DE ANTROPOLOGÍA

## SOLICITUD DE MEMBRESÍA

<b>Apellido paterno</b>		<b>Apellido materno</b>		<b>Nombre(s)</b>		<b>Nombre completo para efectos de comprobantes académicos y fiscales</b>	
<b>Nombre para la lista de socios activos:</b>		<b>Igual que el anterior</b>					
<b>Domicilio fiscal</b>				<b>RFC</b>			
<b>Calle</b>		<b>Número exterior e interior</b>		<b>Colonia</b>		<b>Delegación o municipio</b>	
<b>Ciudad</b>		<b>Entidad federativa</b>		<b>Código postal</b>		<b>País</b>	
<b>Centro de trabajo/programa de estudio</b>							
<b>Dirección trabajo/programa de estudio</b>							
<b>Calle</b>		<b>Número exterior e interior</b>		<b>Colonia</b>		<b>Delegación o municipio</b>	
<b>Ciudad</b>		<b>Entidad federativa</b>		<b>Código postal</b>		<b>País</b>	
<b>Dirección electrónica para contacto (que reciba adjuntos de cuando menos 5 MB)</b>							
<b>Grado académico</b>		<b>Programa de estudio</b>		<b>Institución</b>		<b>Año titulación/ avance</b>	
Licenciatura							
Maestría							
Doctorado							
Especialización							
Diplomado curricular							
Otro							
Línea de investigación 1							
Línea de investigación 2							
Línea de investigación 3							
Principal publicación/tesis							
Para membresías de Profesional B y Afín, describa su vinculación con la antropología							
Firma del solicitante							
<b>Nombre y firma de tres avales Profesional A activos en la SMA</b>							
<b>Fecha</b>		<b>Día</b>		<b>Mes</b>		<b>Año</b>	