



**ACADEMIA MEXICANA DE OPERATORIA DENTAL
Y BIOMATERIALES A.C.**



Solicitud de ingreso

Por medio de la presente solicito mi ingreso a la Academia Mexicana de Operatoria Dental y Biomateriales (AMODYB), y a la Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales (ALODYB).

Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Colonia: _____

Municipio: _____ **Estado:** _____

Código Postal: _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____

E-mail: _____

Firma: _____

Depositar a nombre de ACADEMIA MEXICANA DE OPERATORIA DENTAL Y BIOMATERIALES. Cuenta de cheques en el banco HSBC N° 4045904687 Sucursal 129 Guadalajara Jal.. El costo del ingreso es de \$ 2,000.00 pesos anuales.

Enviar datos personales, curriculum vitae y ficha de depósito por correo electrónico a:
roberto_espinosa@hotmail.com o comunicarse al (01-33) 36-16-88-50 36-15-57-50