|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATOS DEL PLANTEL EDUCATIVO** |
| Nombre |  |
| Calle y No. |  |
| Municipio o Delegación |  |
| Estado |  |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico |  |
| No. de RVOE |  |
| Fecha de RVOE |  |
| C.C.T. |  |
| Clave económica |  |
| No. de Socio (en su caso) |  |

**CÉDULA DE AFILIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATOS PARA FACTURACIÓN** |
| Razón Social |  |
| Domicilio fiscal |  |
| Colonia |  |
| Municipio / Estado |  |
| Código Postal |  |
| Teléfonos |  |
| RFC |  |
| Correos electrónicos |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombre |  |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRECTOR(A)** |
| Nombre |  |
| Fecha de nombramiento |  |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SUBDIRECTOR(A)** | |
| Nombre |  |  |
| Fecha nombramiento | de |  |
| Teléfonos |  |  |
| Correo electrónico |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERSONAL DE CONTROL ESCOLAR** |
| Nombre |  |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico |  |

* **En cada recuadro agregar el espacio necesario.**
* **La presente cédula enviarla a 2124expansion.aneppi@gmail.com**

**PARA ANEPPI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AFILIACIÓN | |
| Fecha de recepción |  |  |
| No. de Socio asignado |  |  |
| Fecha de entrega de nombramiento |  |  |
| No. Facturas |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ACTUALIZACIÓN DE DATOS | |
| Fecha de recepción |  |
| No. de Socio |  |
| Fecha de entrega de actualización de datos |  |