|  |  |
| --- | --- |
|  | **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   |   |