

SOCIEDAD MATEMÁTICA MEXICANA

Apdo Postal 70-450
04510 México, D.F.

Tel: 56 22 44 82
56 22 44 81

Fax: 56 22 44 79

Forma de Solicitud de Membresía Institucional

Nombre completo de la Institución: _____

Dirección: _____

Ciudad Estado Código Postal

Teléfonos: _____

Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Página en Internet: _____

Nombre Completo del Delegado Institucional: _____

Firma del Delegado Institucional: _____

Nombres completos de los Miembros Individuales propuestos por la Institución a la Sociedad Matemática Mexicana (un profesor y un estudiante)

1.- _____

2.- _____

Fecha: _____

Nuestra aportación económica como Miembro Institucional a la Sociedad Matemática Mexicana por el año _____ es por \$ _____

(Anexar las formas de solicitud de Membresía Individual de los candidatos propuestos por la Institución)