



SOLICITUD DE CAMBIO DE CATEGORÍA

(Toda la información será tratada con absoluta confidencialidad)
FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA O EN LA COMPUTADORA

NOMBRE COMPLETO: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONOS: _____

FIJO: _____

CELULAR: _____

DÍAS TRABAJADOS: _____

FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aaa): _____

CATEGORÍA ACTUAL: _____

CATEGORÍA SOLICITADA: _____

AVALES: Los cinco suscritos, miembros activos del CMIC, están conscientes de que avalar significa responder de la capacidad profesional y la conducta de otro; por lo tanto, certifican, hasta donde les es posible, que el/la candidato/a cumple con todo lo estipulado por el reglamento del CMIC.

NOMBRE	COMBINACIÓN(ES) AVALADA(S)	FIRMA
--------	----------------------------	-------

EVENTO*:

NOMBRE	COMBINACIÓN(ES) AVALADA(S)	FIRMA
--------	----------------------------	-------

EVENTO:

NOMBRE	COMBINACIÓN(ES) AVALADA(S)	FIRMA
--------	----------------------------	-------

EVENTO:

NOMBRE	COMBINACIÓN(ES) AVALADA(S)	FIRMA
--------	----------------------------	-------

EVENTO:

NOMBRE	COMBINACIÓN(ES) AVALADA(S)	FIRMA
--------	----------------------------	-------

EVENTO:

NOMBRE	COMBINACIÓN(ES) AVALADA(S)	FIRMA
--------	----------------------------	-------

*Favor de anotar el nombre del evento más reciente en el que haya trabajado con el solicitante.

Por este medio hago constar que he leído los estatutos y el Código de Ética del CMIC y me comprometo a respetar las normas de ética profesional que sean de carácter obligatorio para los miembros (marcar con una X): _____

FIRMA DEL INTERESADO: _____

OBSERVACIONES (para uso exclusivo de la Comisión de admisiones, reclasificaciones, bajas y trayectoria profesional):

FECHA DE INGRESO:		NÚMERO DE MIEMBRO:	

REGLAMENTO DE ADMISIONES
CAPITULO VI
CAMBIOS DE CATEGORÍA, RECLASIFICACIÓN DE IDIOMAS, REINGRESOS, BAJAS

13. En cualquiera de los casos, los interesados podrán descargar los formatos correspondientes de la página electrónica del CMIC.
14. El interesado deberá completar debidamente el formato relevante, firmarlo y, en su caso, recabar las firmas de sus avales, para enviarlo por correo electrónico a la dirección institucional de la propia Comisión, junto con los documentos de soporte correspondientes.
15. Los cambios de categoría, reclasificación de idiomas y reingresos deberán boletinarse en los términos del Artículo 10.2 y podrán ser aceptados, rechazados o impugnados en los términos de los Artículos 10, 11 y 12 de este reglamento.
16. Cambios de categoría.
 - 16.1. El interesado deberá cumplir con todos los requisitos de la categoría a la que se aspira. En caso de que se requiera comprobar más días de trabajo o el aval de más miembros, se podrá simplemente complementar la solicitud de la categoría anterior.
 - 16.2. Cuando se trate de una clasificación que requiera ser ratificada por la Asamblea General, la Comisión analizará el caso y, en caso de que su veredicto sea favorable, se encargará de turnarla al Consejo Directivo para que la incluya en el orden del día de la siguiente sesión ordinaria de la Asamblea General.

El texto completo se puede consultar en www.interpretesdeconferencias.mx

La cuota anual que aprobó la Asamblea General para la categoría de miembros activos en el período 2020-2021 es de \$3,000.00 m.n. Para conocer las cuotas correspondientes a otras categorías de membresía, favor de consultar el reglamento de admisiones o ponerse en contacto con la Tesorería o la Comisión de admisiones, reclasificaciones, bajas y trayectoria profesional.

Correo electrónico de la Comisión: admisionescmic@interpretesdeconferencias.mx

Correo electrónico de la Tesorería: tesoreria@interpretesdeconferencias.mx

Miembros de la Comisión de admisiones, reclasificaciones, bajas y trayectoria profesional para el período 2020-2021:

Ricardo Piña
Roberto Rivero
Laura I. González
Virginia Aguirre
Raúl Martínez