

FORMATO PARA VALIDACIÓN DE CONVENIO DE COLABORACIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Empresa: _____ Fecha: _____

CURSOS DE INTERÉS

Coloque una X en el curso en el que participará:

Certified Energy Manager CEM®	_____	Certified Energy Auditor CEA®	_____
Certified Measurement & Verification Professional CMVP®	_____	Certified Energy Procurement CEP®	_____
Certified Power Quality Professional CPQ® (solo curso)	_____	Otro:	_____

MEMBRESÍAS PROFESIONALES (Personal)

¿Cuenta Ud. con membresía activa de AEE (Estados Unidos)? Si: _____ No: _____

¿Cuenta Ud. con membresía activa de AEE Nuevo León Chapter (CIEM)? Si: _____ No: _____

Coloque una X en la opción que aplique: Mi empresa tiene membresía activa en una de las siguientes asociaciones, o soy invitado por una empresa que tiene membresía activa en una de las siguientes asociaciones:

ASHRAE Monterrey Chapter	_____	Clúster Energético de Nuevo León	_____
AMENEER (Asociación mexicana de empresas de eficiencia energética)	_____		

MEMBRESÍAS PROFESIONALES (Empresa)

En caso de que Ud. sea invitado por una empresa que tiene membresía activa, llene por favor la siguiente información:

Empresa que lo invita: _____

Nombre del contacto en la empresa: _____

Teléfono de contacto: _____ E-mail del contacto: _____

Favor de enviar este formato por e-mail a:
Lorena Vargas
administrador@ciem.org.mx