

**COLEGIO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA
DENTOMAXILO FACIAL DEL D.F., A.C.
(ANTES AOODDF)**

SOLICITUD DE REGISTRO Y ACTUALIZACION DE DATOS

Socio
No Socio
Estudiante

Socio AMO SI NO
Certificado SI NO



Fecha Día Mes Año

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Estudios

Institución de Licenciatura Años De A
Institución de Posgrado Años De A
Institución de Maestría Años De A
Otros Estudios
Cédula Cirujano Dentista Cédula Especialidad/Maestría

Consultorio

Calle No. Exterior No. Interior
Colonia Delegación C.P.
Teléfono Celular E-mail

Datos Fiscales

Razón Social R.F.C.
Calle No. Exterior No. Interior
Colonia Delegación C.P.
E-mail Fiscal

Certifico que la información consignada es verdadera y autorizo Colegio de Ortodoncia y Ortopedia Dento Facial del D.F., A.C., la confirmación de los datos.

Firma

Aviso de Privacidad. Ver Anexo

Anexo

AVISO DE PRIVACIDAD.

El Colegio de Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial del D.F., A.C es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección. Estos serán utilizados para proveer los servicios y productos que ha solicitado y según la Ley Federal de Protección de datos personales en posesión de los particulares, ningún dato anterior es considerado como sensible.

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado a través del correo electrónico: colegiodeortodonciamexico@gmail.com