



COLEGIO DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO DE MÉXICO, A.C.

INGRESO

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO: _____

NÚMERO DE CONTROL: _____ BASE: _____

RFC: _____ CURP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Delegación / Municipio

Ciudad / Estado

Código Postal

Teléfono Celular

Teléfono Particular

Teléfono Oficina

No. de Licencia Vigente

Fecha de Certificado de Estudios de CTA

Escolaridad máxima concluida

Dependencia para la cual labora

BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO: _____ % _____

Parentesco: _____

Domicilio Completo: _____

Números telefónicos: _____

NOMBRE COMPLETO: _____ % _____

Parentesco: _____

Domicilio Completo: _____

Números telefónicos: _____

NOMBRE COMPLETO: _____ % _____

Parentesco: _____

Domicilio Completo: _____

Números telefónicos: _____

Lugar y Fecha _____ FIRMA _____

AVISO DE PRIVACIDAD

COLEGIO DE CONTROLADORES DE TRÁNSITO AÉREO DE MÉXICO, con domicilio en ORIENTE 172 #189, MOCTEZUMA 2ª SECCIÓN, CIUDAD DE MÉXICO 15530, es Responsable del tratamiento (uso) de sus datos personales. Usted puede conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.coctam.org.mx

Miembro de la Federación Internacional de Asociaciones de Controladores de Tránsito Aéreo (IFATCA)
Oriente 172 No. 189 Col. Moctezuma 2da Sección, Alcaldía Venustiano Carranza, Ciudad de México, CP 15530
Tels.: (55) 5571-2533, (55) 2643-0202 // coctam@coctam.org.mx / www.coctam.org.mx

FORMATO
Datos del Solicitante