



## DATOS GENERALES DEL ASOCIADO CAJ

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Fecha de solicitud</b> _____ / _____ / _____<br><i>La información que Ud. proporciona es confidencial y para uso exclusivo del CAJ<br/>Su divulgación será salvo previa autorización por escrito</i> |                     |
| RFC: _____  | Razón Social: _____ |
| Fax: _____  | Domicilio: _____    |
| Colonia: _____  | C. P. _____         |
| Ciudad/Estado: _____  | Teléfonos: _____    |
| _____   | E-mail: _____       |
| Página de Internet: _____   | _____               |
| <b>Rama específica de las actividades de la Empresa:</b><br>_____   |                     |
| Ventas Anuales: _____ No. Socios: _____ Ámbito de influencia:<br>Local _____ Regional: _____ Nacional: _____<br>Internacional: _____ Otros: _____<br>Capital Social: _____ No. Empleados: _____         |                     |
| Nombre del Gerente de Compras: _____  |                     |
| Principales Productos o insumos de Compra: _____  |                     |
| Nombre del Gerente de Ventas: _____   |                     |
| Principales Productos o insumos de Venta: _____   |                     |
| _____   |                     |
| Funcionarios y áreas de Sector Público con los que interactúa: _____  |                     |
| _____   |                     |
| Principales organismos a los que está asociado: _____   |                     |
| _____   |                     |
| Principales Accionistas   |                     |
| Nombre E-mail   | _____               |
| Nombre E-mail   | _____               |
| Nombre E-mail   | _____               |

**NOMBRE Y CARGO DE LOS PRINCIPALES FUNCIONARIOS DE LA EMPRESA**

**DIRECTOR/GERENTE GENERAL**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Escolaridad \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nombre de Cónyuge \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Intereses Culturales \_\_\_\_\_  
Intereses Sociales \_\_\_\_\_

**TITULAR DE RECURSOS HUMANOS**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Escolaridad \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Intereses Culturales \_\_\_\_\_  
Intereses Sociales \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y CARGO DE LOS REPRESENTANTES DE LA EMPRESA ANTE EL CONSEJO AGROPECUARIO DE JALISCO**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

De acuerdo con los artículos 7º y 8º de los Estatutos del Consejo Agropecuario de Michoacán, solicitamos  
Nuestro ingreso a ese Organismo cúpula como Asociado.

Firma Representante Legal:

\_\_\_\_\_  
**F I R M A**

**Exclusivo del Consejo Agroalimentario de Jalisco**

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
Cuota Establecida: \_\_\_\_\_  
Fecha de Pago Cuota: \_\_\_\_\_

**NOTA: Le solicitamos adjuntar copia del Directorio Interno de su Empresa (Escrito o Electrónico).**