



Universidad Autónoma de Chiapas

Secretaría Administrativa
Dirección de Personal y Prestaciones Sociales
Departamento de Desarrollo de Personal

FECHA

REGISTRO DE EMPRESA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE

RAZON SOCIAL:	
NOMBRE COMERCIAL:	
RFC DE LA EMPRESA:	
PERSONA FISICA / PERSONA MORAL:	
ACTIVIDAD EMPRESARIAL:	
DOMICILIO:	
COLONIA:	
MUNICIPIO:	
ESTADO:	
C.P.:	

DATOS DE CONTACTO

PERSONA DE CONTACTO:	
CARGO:	
TELEFONO(S) DE OFICINA:	
CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
MEDIO DE CONTACTO PREFERENTE:	