



# 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:	