

SOLICITUD DE INGRESO

I.- ASPECTOS GENERALES

Nombre y/o Razón Social

Domicilio (Calle y Número)

Colonia

Ciudad

Estado

Delegación

Municipio

Código Postal

R. F. C.

Teléfonos

Celular

Fax

E-mail

Página de Internet

Nombre del Presidente y/o Director General

Objeto social principal de la sociedad

II.- ASPECTO EMPRESARIAL

Escritura Constitutiva, número _____ de fecha _____,
pasada ante la fe del Lic. _____, Notario Público
Número _____ del _____ (jurisdicción/estado), inscrita en el Registro
Público _____ con folio _____.
RFC _____ y

fecha de alta ante la SHCP _____.

Nombre del Representante Legal _____, quien acredita su personalidad mediante escritura pública número _____ de fecha _____, Otorgada ante la fe del Lic. _____ Notario Público _____ de _____ (estado/jurisdicción).

Manifestando en este acto que cuenta con las facultades necesarias para suscribir la presente solicitud, y obligarse en sus términos, facultades que, a la fecha, no le han sido modificadas ni revocadas.

Datos de los accionistas:

Nombre _____ Nacionalidad _____ Porcentaje Accionario _____.

Nombre _____ Nacionalidad _____ Porcentaje Accionario _____.

Nombre _____ Nacionalidad _____ Porcentaje Accionario _____.

Existe clausula de admisión de extranjeros. Sí () No ()

Algún accionista e integrante de órgano de administración ha sido condenado por sentencia ejecutoriada, por delito intencional. Sí () No ()

Fecha de inicio de operaciones _____ Número de registro _____

Permiso de la Secretaría de Seguridad Pública Federal y/o estatales, en caso de contar con él es necesario que se indique número y fecha de expedición.

<input type="checkbox"/> PERMISO FEDERAL	<input type="checkbox"/> PERMISO ESTATAL
No. de permiso _____	No. de Permiso: _____
Fecha: _____	Fecha: _____

Número y fecha de expedición de permiso de portación de armas SEDENA (en su caso)
No. de permiso _____ Fecha: _____

¿Está afiliado a otra(s) Cámara(s) o Asociación(es)? Sí () No ()
¿Cuál(es)? _____

Mencione la experiencia de su empresa en Seguridad Privada

¿Cuántos años tiene su empresa en el medio de la Seguridad y dónde fueron sus inicios?

¿Cuenta su organización con Códigos de Conducta, Ética y/o Reglamentos Internos que guíen el actuar de su personal?

III.- ASPECTO OPERATIVO

Cuándo instala un servicio ¿realiza usted un estudio de evaluación de riesgos?

Sí () No ()

¿En qué consiste? _____

¿Cuenta su empresa con manuales operativos?

Sí () No ()

¿Cuenta su empresa con instalaciones para brindar capacitación?

Sí () No ()

Si su respuesta es no, ¿en dónde capacita a su personal?

¿Investiga a su personal?

Sí () No ()

¿Qué tipo de fianzas y seguro otorga a su personal?

¿Tiene un control de altas y bajas del personal operativo?

Sí () No ()

¿Cómo registra y controla la rotación del personal? _____

¿Cuentan con equipo de radio comunicación?

Sí () No ()

Número de personal Directivo _____

Número de personal Operativo _____

Número de personal Administrativo _____

Total de personal _____

¿Cuántos vehículos de supervisión tiene actualmente? _____

Dentro del personal operativo que tiene actualmente, ¿están registrados en la SSPC?
Sí () No ()

¿por qué?

¿El personal operativo cuenta con uniforme? Sí () No ()

¿En qué Estados cuenta Ud. con permiso(s) para operar como empresa de seguridad privada?

AGUASCALIENTES ()	BAJA CALIFORNIA ()	BAJA CALIFORNIA SUR ()
CAMPECHE ()	CHIAPAS ()	CHIHUAHUA ()
COAHUILA ()	COLIMA ()	CIUDAD DE MÉXICO ()
DURANGO ()	ESTADO DE MEXICO ()	GUANAJUATO ()
GUERRERO ()	HIDALGO ()	JALISCO ()
MICHOACAN ()	MORELOS ()	NAYARIT ()
NUEVO LEON ()	OAXACA ()	PUEBLA ()
QUERETARO ()	QUINTANA ROO ()	SAN LUIS POTOSI ()
SINALOA ()	SONORA ()	TABASCO ()
TAMAULIPAS ()	TLAXCALA ()	VERACRUZ ()
YUCATAN ()	ZACATECAS ()	

IV. ASPECTO COMERCIAL Y DE CALIDAD

¿Cuenta con oficinas de representación en el interior de la República? Sí () No ()

Si respondió de manera afirmativa marque en qué Estados:

AGUASCALIENTES ()	BAJA CALIFORNIA ()	BAJA CALIFORNIA SUR ()
--------------------	---------------------	-------------------------

CAMPECHE ()	CHIAPAS ()	CHIHUAHUA ()
COAHUILA ()	COLIMA ()	CIUDAD DE MÉXICO ()
DURANGO ()	ESTADO DE MEXICO ()	GUANAJUATO ()
GUERRERO ()	HIDALGO ()	JALISCO ()
MICHOACAN ()	MORELOS ()	NAYARIT ()
NUEVO LEON ()	OAXACA ()	PUEBLA ()
QUERETARO ()	QUINTANA ROO ()	SAN LUIS POTOSI ()
SINALOA ()	SONORA ()	TABASCO ()
TAMAULIPAS ()	TLAXCALA ()	VERACRUZ ()
YUCATAN ()	ZACATECAS ()	

¿En qué Estados presta servicios de seguridad de manera fija o permanente?

AGUASCALIENTES ()	BAJA CALIFORNIA ()	BAJA CALIFORNIA SUR ()
CAMPECHE ()	CHIAPAS ()	CHIHUAHUA ()
COAHUILA ()	COLIMA ()	CIUDAD DE MÉXICO ()
DURANGO ()	ESTADO DE MEXICO ()	GUANAJUATO ()
GUERRERO ()	HIDALGO ()	JALISCO ()
MICHOACAN ()	MORELOS ()	NAYARIT ()
NUEVO LEON ()	OAXACA ()	PUEBLA ()
QUERETARO ()	QUINTANA ROO ()	SAN LUIS POTOSI ()
SINALOA ()	SONORA ()	TABASCO ()
TAMAULIPAS ()	TLAXCALA ()	VERACRUZ ()
YUCATAN ()	ZACATECAS ()	

Marque su (s) modalidad (es)

Monitoreo de alarmas ()	Traslado de Valores ()	Seguridad electrónica CCTV/Acceso ()
Guardias Intramuros ()	Seguridad Canina ()	Seguridad en logística ()
Protección ejecutivos ()	Consultoría de seguridad ()	Seguridad Aeroportuaria ()
Otros ()		

En caso de haber marcado otros en la pregunta anterior, favor de comentar a cual se refiere. _____

Las siguientes son las categorías de asociados a las que puede incorporarse; indique la de su preferencia:

A.- () **Asociados Consejeros:** serán aquellos asociados que ingresen a la asociación en acto posterior a su constitución y que deseen tener una participación activa en la dirección y operación de la asociación.

B.- () **Asociados Adherentes:** serán aquellos asociados que sin ser asociados FUNDADORES o CONSEJEROS, simpaticen con los objetivos de la Asociación y hagan una aportación económica permanente o eventual, pudiendo servirse de los beneficios que preste la asociación sin necesidad de participar directamente en la dirección y operación de la misma.

Manifiesto que me he conducido con la verdad en el llenado de la presente solicitud, y que en caso de ser aceptados como Asociados, bajo protesta de decir verdad tanto yo como mi representada nos comprometemos a cumplir el objeto y los fines de la Asociación.

Nombre y firma del Represente Legal

FAVOR DE ADJUNTAR COPIA DE ACTA CONSTITUTIVA, INE REPRESENTANTE LEGAL, RFC, OPINION DEL SAT (32D) Y PERMISOS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA, FEDERAL Y/O ESTATAL. ENVIAR TODO JUNTO A contacto@amesp.mx Y direccion.ejecutiva@amesp.mx EN ATENCIÓN A LA DIRECTORA EJECUTIVA LICENCIADA VERÓNICA TORRES LANDA.

Con fundamento en los artículos 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares hacemos de su conocimiento que la AMESP, ASOCIACIÓN MEXICANA DE EMPRESAS DE SEGURIDAD PRIVADA A.C. es

responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección, por favor visite nuestra página <https://www.amesp.mx/contacto/privacidad-amesp.html> para conocer nuestro aviso de privacidad.