**CRONISTAS DE VERACRUZ A.C.**

|  |
| --- |
| **FICHA DE DATOS PERSONALES:** |
| Nombre(s) completo: |  |
| Dirección precisa (entre qué y que calles, Col., C. P.): |  |
| Teléfono casa y/o oficina: |  |
| Celular: |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Cronista del municipio de: |  |
| Fecha de nombramiento como cronista: |  |
| Fecha de incorporación a Cronistas de Veracruz A. C. (como socio o como invitado, señale): |  |
| Otro(s) que considere relevante(s) (medalla, distinción, publicación, etc.): |  |