

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

INDIVIDUAL

Marque uno:

_____ Nuevo Ingreso

_____ Renovación: # _____

Marque uno:

_____ Facturador(a)

_____ Estudiante

_____ Profesor(a)

_____ Otro(s)

Si marco **Otro(s)** favor de indicar su ocupación: _____

Costos: (Acompañe su solicitud con el siguiente pago)

Nuevo Ingreso - \$ 55.00

Estudiante – Profesor - \$20.00

Costo renovación - \$ 45.00 (Aplica a todas las categorías)

Nuevo Ingreso o Renovación a través de una oferta especial (escriba la cantidad de la oferta): _____

Indique tipo de oferta: _____ Convención _____ Decisión Gerencial _____ Adiestramiento (Incluye membresía)

_____ Convenio o acuerdos con Instituciones Educativas _____ Acuerdos con Empresas _____ Sorteo o Regalo

_____ Otro (Explique): _____

Datos Personales:

*Nombre y apellidos (molde): _____

*Dirección Postal: _____

*Teléfono de contacto: _____ *E mail: _____

*** Si usted es un(a) facturador(a) activo indique su(s) especialidad(es) médica(s) o el lugar donde trabaja:

Si es estudiante o profesor(a) acompañe algún documento como evidencia. Usted acepta que la información que incluyó en este documento es verdadera. Por este medio usted autoriza a AFAMEP a revisar cualquiera de los datos anteriores. Acepta las condiciones y reglamentos de AFAMEP. El pago de la membresía no es reembolsable. AFAMEP enviara vía correo electrónico su membresía con su número de socio según como este escrito en la solicitud de admisión. De haber un error se evaluará la solicitud de admisión para confirmar el nombre, de estar escrito correctamente según indicado se cobrara \$5.00 por cambios. AFAMEP estará emitiendo esta membresía electrónica en lugar del tradicional certificado. Evidencia de la misma debe ser presentada en cada actividad de AFAMEP sin distinción de persona, de no presentar su membresía electrónica, una foto de la misma tendrá que pagar el costo regular de dicha actividad. De necesitar el certificado tradicional se le proveerá vía correo electrónico con un costo de \$5.00. De extraviarse su membresía electrónica el duplicado tendrá un costo de \$5.00 la primera vez y \$10.00 cada vez sea necesario en la vigencia de la misma. AFAMEP puede tomar fotografías promocionales en las actividades con asociados y clientes. AFAMEP publica estas fotos únicamente con propósitos promocionales e informativos en los distintos medios promocionales. AFAMEP puede compartir parte de su información con propósitos de Convenciones, Descuentos, Actividades, Promociones, Posibles Empleos o Clientes. Se exige una conducta legal, ética y moral del socia(a). Al firmar este documento usted entiende y acepta las condiciones anteriores.

* Firma del (la) solicitante: _____

* Fecha (día, mes y año): _____

***Envíe esta solicitud por email: info@afamep.org si estará pagando con ATH Móvil. Para pagar por ATH Móvil siga los siguientes pasos: 1) Entre a su aplicación. 2) Seleccione la pestaña: Pagar a un Negocio. 3) Buscar: AFAMEP. 4) Realizar el pago. Si usted ya tiene membresía y va a renovar escriba una nota con su número de membresía. Si usted va a enviar la solicitud por correo regular envíe un cheque o giro a: AFAMEP, Po Box 1738, Bayamón, Puerto Rico 00960-1738.