



APCP - Red Internacional, Corp.
Capitulo de Puerto Rico
P. O. Box 22828, San Juan, Puerto Rico 00931 – 2828
apcp.red.internacionl@gmail.com

Solicitud de Ingreso

Socio Nuevo _____

Renovación _____

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

**# de licencia
(si aplica)**

Dirección Residencial:

Dirección Postal:

Número y Calle

Apartado

Urbanización

Pueblo / Ciudad

País

**Zona
Postal**

Pueblo / Ciudad

País

**Zona
Postal**

Dirección electrónica: _____

Lugar de trabajo

Cargo que ocupa

Números telefónicos (favor de incluir código de área):

Residencial

Celular

Oficina

Extensión

Grado académico más alto obtenido y área de concentración

Universidad donde estudio ese grado.

Cuota

Socio Regular: \$10.00 _____

Estudiante: \$5.00 _____

Autorizo a la Junta de Gobierno a decidir a qué agencias, instituciones o personas cede la lista de correspondencia en la cual esté incluido mi nombre y dirección. Si ___ No ___

La Red Internacional, Corp. es un grupo de interés de APCP. Para ser miembro de ésta, hay que ser miembro activo de APCP. Favor no enviar efectivo.

Fecha _____ Firma _____