



Sociedad de Microbiólogos de Puerto Rico

APARTADO G.P.O BOX 360175 , SAN JUAN , PUERTO RICO 00936-0175

Tel/Fax 759-8559

E-mail smpr50@gmail.com

Web site www.micropr.org

SOLICITUD DE INGRESO Y RENOVACION DE MEMBRESIA (MIEMBRO ESTUDIANTE)

Los objetivos de la Sociedad serán el promover el interés y adelantar el conocimiento en el campo de la microbiología y ciencias aliadas con especial énfasis en los problemas concernientes a áreas tropicales , así como también el mejorar los niveles de la profesión.

Puede ser miembro estudiante de la Sociedad de Microbiólogo de Puerto Rico cualquier estudiante en Microbiología o campos relacionados y que no haya obtenido un grado doctoral .

(FAVOR DE LLENAR A MAQUINILLA O EN LETRA DE MOLDE)

RENOVACION

miembro estudiante _____ Cuota \$ 15.00
Núm. de socio _____

INGRESO

miembro estudiante Cuota \$15.00

¿ Es usted miembro de la **ASM (American Society for Microbiology)** ?

Sí _____ No
Núm. de socio _____

Nombre _____
Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre _____ Inicial _____

Dirección postal _____
Urb. _____ Núm. _____ Calle _____ Pueblo _____ Código Postal _____

Teléfonos: _____
Residencial _____ Laboratorio u oficina _____ Fax _____ Correo electrónico (E Mail) _____

Institución en la cual cursa estudio _____ Especialidad _____ Grado al que aspira _____

Firma del Director del Departamento o Consejero Académico

Grado Académico más alto obtenido _____

Fecha: _____

Especialidad del grado: _____ Institución que otorgó el grado: _____

Áreas de experiencia en microbiología :

Academia Clínico Industrial Investigación Otros

Nominado por :

1. _____
Nombre y Número de Socio Activo Regular

Firma en original

Firma del solicitante

Certificación de Socio por: _____
Comité de membresía

Notas:

1. Los socios estudiantes no tienen derecho al voto ni pueden recomendar socios nuevos.
2. Los estudiantes que hallan obtenido el grado de Bachillerato podrían solicitar para socio regulares y gozar de todos los privilegios que tienen los mismos.

Fecha de aprobación _____
Núm. de Socio _____
Cuota _____
Cheque núm. _____
Nombre del Banco _____
Para uso de la SMPR

