

 **Asociación de Bibliotecarios Escolares de Puerto Rico**

 P.O. Box 191578 San Juan, P.R. 00919-1559

# Solicitud de Membresía

**Información general**

Apellidos, Nombre:

Dirección postal:

Teléfono: ( ) - Celular: ( ) -

Correo electrónico: Página web o blog:

**Datos profesionales**

Lugar de trabajo:

 Región: Distrito o Pueblo:

Si trabaja en escuela o colegio indicar el nivel:

[ [ ] ] Elemental [[ ]  ] Segunda Unidad [[ ]  ] Intermedia [[ ] ] Secundario [[ ] ] Superior [[ ] ] Post Sec.

Escuela: [[ ] ] Pública [[ ] ] Privada

 Años de experiencia: Estatus: [[ ] ] Activo [[ ] ] Retirado

**Logros académicos recientes**

 [[ ] ] Bachillerato en Educación [[ ] ] Bachillerato en educación + 15 créditos en bibliotecología

[[ ] ] Certificado Maestro Bibliotecario del DE [[ ] ] Maestría Ciencias y Tecnologías de la Información

[[ ] ] Otro:

**Cuota Anual**

Incluyo pago (cheque o giro postal a nombre de **ABESPRI)**:

[[ ] ] Renovación **socio regular**: **$25.00**  [[ ] ] Renovación **socio no regular: $30.00**

[[ ] ] Nuevo Ingreso **socio regular: $30.00**  [[ ] ] Nuevo Ingreso **socio no regular: $35.00**

[[ ] ] Socio Estudiantil ingreso/renovación **$15.00**

**Fecha de solicitud**  **Firma del solicitante:**

día/mes/año