



# PRASCD

Asociación de Supervisión y Desarrollo Curricular de Puerto Rico



## SOLICITUD DE INGRESO




**CUOTA: \$30.00**

<input type="checkbox"/> Nuevo	<input type="checkbox"/> Renovación	Número de socio _____
Nombre		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Dirección postal		
Teléfono residencial		Teléfono celular
Correo electrónico		
Nombre de institución para la que trabaja: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Retirado		
Puesto que ocupa/ocupaba:		
<p>Incluyo el pago de \$30.00 por concepto de cuota de membresía anual, el cual no es reembolsable.</p> <input type="checkbox"/> ATH Móvil - No. Teléfono del cual se originó el pago: _____ <input type="checkbox"/> Paypal – Cuenta de Paypal de la cual se originó el pago: _____ <input type="checkbox"/> Cheque No. _____ <input type="checkbox"/> Giro No. _____		
Una vez procesada la solicitud, recibirá vía correo electrónico la tarjeta de membresía válida por un año a partir de la fecha de recibo de la solicitud.		

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### MÉTODOS DE PAGO:

<p><b>Cheque o Giro Postal a:</b></p> <p><b>PRASCD</b>  130 Winston Churchill AVE  PMB 110 STE 1  San Juan, PR 00926-6018</p>	<p><b>Paypal:</b></p>  <p><a href="mailto:PRASCD@gmail.com">PRASCD@gmail.com</a></p>	<p><b>ATH Móvil Negocio: /PRascd</b></p>  <p><small>/PRascd</small></p> 
---	---	--