



Número de recibo _____

Número de Inscripción _____

	Universidad de Puerto Rico Recinto Universitario de Mayagüez	
	Departamento de Física P. O. Box 9016 Mayagüez, P. R. 00681-9016 uprm.ams@gmail.com	

Solicitud de Membresía a la Sociedad Meteorológica de Puerto Rico Capítulo Estudiantil de la American Meteorological Society

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Num. Estudiante	Teléfono o Celular	E-Mail (Uso frecuente)	
Departamento	Concentración	Fecha de Nacimiento	
Dirección Postal		Ciudad	País
		Zip Code	

	Si	No
¿Ha tomado cursos de Meteorología o Ciencias Atmosféricas?		
¿Está interesado en tomar alguno?		
¿Es miembro de la “American Meteorological Society”?		

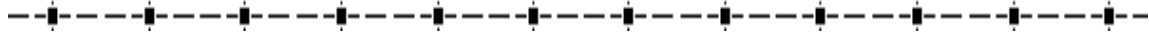
Yo _____, con número de estudiante _____
certifico que cumpla con los requisitos mencionados anteriormente. Autorizo la
verificación de la evidencia suministrada. A demás estoy de acuerdo con la cuota
establecida y entiendo que de no cumplir con la misma, perderé los privilegios de ser
miembro activo.

Firma

Fecha

Número de recibo _____

Número de Inscripción _____



PARA USO OFICIAL

	Si	No	Cantidad
Membresía Nacional			
Evidencia de Trámite			
Pago Recibido			
Balance pendiente			

Firma Representante

Fecha