

# AFE Aplicación de Membresía

Únete a [www.AFE.org](http://www.AFE.org) / Fax a: 571 766 2142 / Correo: AFE, 8200 Greensboro Drive Suite 400, McLean, VA 22102

## **Información personal**

Sr.     Sra.    Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Empleador \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_

### ***Dirección del empleado***

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Número Celular \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### ***Dirección de casa***

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección de correo preferida:     de casa     de trabajo

## **Educación, Certificación, y Licenciatura**

Nivel de educación más alto     Secundaria     Algo de universidad     La licenciatura     La maestría     Doctorado

La(s) licenciatura(s)

Nombre de la Universidad

La(s) licenciatura(s)	Nombre de la Universidad

Licencias/certificaciones profesionales     PE     CPE     CPMM     CPS

Otros    Organismo certificador: \_\_\_\_\_

## **Capítulo de afiliación** — por favor, marque una casilla

me asigne para el siguiente capítulo: \_\_\_\_\_ capítulo # \_\_\_\_\_

me asigne el capítulo activo más cerca de mi dirección de correo preferida. Si no hay ningún capítulo activo en mi zona, entiendo que será un miembro en grande.

## **Forma de pago** — por favor, elija un método de pago

Tipo de membresía     \$250 (1 año)     \$417 (2 años)

se adjunta un cheque por \$ \_\_\_\_\_ PO# \_\_\_\_\_

Tarjeta de crédito:     AMEX     MC     VISA     Discover

Número de cuenta # \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_ CVC \_\_\_\_\_

Nombre en la tarjeta \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_