

Mano a Mano Solicitud de Membresia



DATOS PERSONALES/DE LA ORGANIZACION

Fecha de Hoy	Nombre(s) y Apellido(s)		
Direccion postal			
Ciudad	Edo./Provincia	Codigo postal	Pais
Correo electronico			
Telefono principal	Fax		
Datos confidenciales	__Direccion postal	__Correo electronico	__Telefono
			__Fax

DATOS ESTADISTICOS (LLENAR VOLUNTARIAMENTE)

Profesion (Marque todos que apliquen)	Marque UNO que le aplique	Idiomas*
<input type="checkbox"/> Interprete	<input type="checkbox"/> Oyente	A = Nativo o habilidad casi nativo B = Habil, pero no native C = Habilidad a nivel conversacional
<input type="checkbox"/> Instructor	<input type="checkbox"/> Sordo parcial	Ingles A B C
<input type="checkbox"/> Alumno	<input type="checkbox"/> Sordo	Espanol A B C
<input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Sordo-Ciego	ASL A B C
		Otro A B C

Raza/Pertenencia Etnica (Por favor identifique su raza o pertenencia etnica a continuacion). _____

Mayor titulo o diploma completado <input type="checkbox"/> Diploma de la secundaria <input type="checkbox"/> GED (Equivalente al diploma) <input type="checkbox"/> Asociado (Estudios tecnicos, de 2 anos) <input type="checkbox"/> Bachillerato (Licenciatura, de 4 anos)	Acreditaciones (especifique nivel o par de idiomas) <input type="checkbox"/> Maestria (Licenciatura avanzada) <input type="checkbox"/> Doctorado RID _____ NAD _____ Local _____ Tribunal Federal _____	NIC _____ ATA _____ NAJIT _____ Tribunal Local _____ Otro(s) _____
---	--	--

CUOTAS DE MEMBRESIA

Categoria de membresia <input type="checkbox"/> Individuo.....(Cuota Promocional US\$25.00) <input type="checkbox"/> Alumno.....(Cuota Promocional US\$15.00) * <input type="checkbox"/> Organizacion.....(Cuota Promocional US\$65.00) (Para pedir un ajuste del costo si vive fuera de los Estados Unidos, favor de informarnos por correo electronico). La cuota de membresia cubre la afiliacion hasta el 31 de diciembre de 2008.	Alumno debe submitir prueba de registracion (e horario de clase, e copia de transcripción de Universidad, e una carta de referencia de una facultad)
---	---

Por favor haga su cheque o giro postal a nombre de **Mano a Mano**, incluya "Cuota de Membresia" en la parte de "Memo" o "Ref" y envíelo junto con esta solicitud a:

Mano a Mano, Inc.
 Attn: Membership
 3700 Commerce Blvd. Suite 108
 Kissimmee, FL 34741