SOLICITUD DE MEMBRESÍA DE ESTUDIANTE

FULL NAME: _____

Únase en: at www.ISPE.org/Join

Información Personal			Imprima por favor los artículos claramente- enes negrita SE REQUIEREN
Sr ☐ Sra. ☐ Srta ☐	Nombre Completo:	Inicial:	Apellido:
Nombre o Alias que desea utilizar en el carnet de los eventos:	Género: ☐ Femenino ☐ Masculino		EDAD: ☐ 25 ó menor ☐ 26 – 35 ☐ 36 – 45 ☐ 46 – 55 ☐ 56 – 65 ☐ 66 ó mayor
Universidad o Colegio:			Fecha de Graduación

Área de Estudios: ☐ Ingeniería Química ☐ Ingeniería Mecánica ☐Ingeniería - Otro ☐ Farmacia ☐ Ciencia (e.g. Biología, Química) ☐ Negocios ☐ Otros: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO PRIMARIA ☐ Negocio ☐ Hogar		
Calle/Dirección:		
Correo Postal (PO Box):		Apartamento/Suite/Apartado Postal:
Ciudad o Suburbio:	Estado/ Provincia:	Área Postal:
País:	Teléfono :	Fax:
Email (requisito):		Teléfono Celular:

INFORMACIÓN DE CONTACTO SECUNDARIA ☐ Negocio ☐ Hogar		
Calle/Dirección:		
Correo Postal (PO Box):		Apartamento/Suite/Apartado Postal:
Ciudad o Suburbio:	Estado/ Provincia:	Área Postal:
País:	Teléfono :	Fax:
Email: (Ayúdenos a permanecer en contacto con usted no importa dónde usted es):		

Categorías de Membresía e Información de Pago

Todos los miembros de ISPE tienen el derecho de votar en asuntos pendientes de la Asociación y formar parte en los diferentes comités. Las membresías son individuales y no son transferibles. Para información sobre la descripción de las categorías de membresía, reglas, y las solicitudes para membresías de Autoridades Regulatorias/Gobierno y Estudiantes, visite www.ISPE.org/Join.

☐ Socios Estudiantes: Las personas matriculadas en la Universidad o en cualquier otra institución educativa a tiempo completo, deberán proveer una prueba de estudios proporcionada por la institución educativa. Aquellas personas que estudien medio tiempo, tambien cualificaran bajo la categoría de socios estudiantes siempre y cuando su concentración primera sean los estudios. Vea el revés para las formas aprobadas de documentación. Entre en contacto con los servicios del miembro en: ask@ispe.org con sus preguntas.

€20

☐ Estudiante de Economías en Desarrollo: Para obtener la lista de paises elegibles, visite http://www.ispe.org/emerging-economy-countries.Pago por favor, hagáse seguir con el uso de la calidad de miembro a su afiliado local. Para una lista de afiliados locales visita www.ispe.org/affiliates_chapters para más información. El afiliado someterá usos apropiados a departamento de ISPE

€5

* Entre en contacto con los servicios del miembro para la ayuda en categorías cambiantes de la calidad de miembro.

El Pago o la información de la tarjeta de crédito DEBE estar incluido en la solicitud. No se aceptan Órdenes de Compra. FEI #59-2009272

Cheque incluido a nombre de ISPE #_____ Por la cantidad de $ _____(de un Banco US)

☐ Tipo de Tarjeta de Crédito: ☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ AMEX

Número de la Tarjeta_____

Fecha de Expiración Nombre del Propietario (Tal y como aparece en la tarjeta):_____

Firma de Propietario_____

(€15 para membresías de descuento) de su tarifa de membresía es dirigida a cubrir su subscripción annual a la revista *Pharmaceutical Engineering* edicion digital. Miembros no podrán deducir el precio de subscripción de su membresía.

Tarifas válidas desde el 31 de diciembre de 2013; por favor, contacte ISPE para tarifas vigentes después del 31 de diciembre 2013

Send by Mail or Fax:

ISPE Headquarters
600 North Westshore Blvd., Suite 900
Tampa, FL 33609-1114 USA
Tel: +1-813-960-2105
Fax: +1-813-264-2816
Email: ask@ispe.org

China Office
Suite 2302, Wise Logic International Centre
66 North Shan Xi Road
Shanghai, China 200041
Tel: +86-21-5116-0265
Fax: +86-21-5116-0260
Email: china@ispe.org

SOLICITUD DE MEMBRESÍA DE ESTUDIANTE

FULL NAME: _____

Únase en: at www.ISPE.org/Join

Afiliada o Capítulo Locales (Seleccione Una)
Comparta con nuestra red de profesionales de la industria y agencias reguladoras en su área y asista a eventos locales con las ventajas que le ofrece su membresía especial en las Afiliadas o Capítulos ISPE. Visite www.ISPE.org/Affiliates_Chapters para más información.

- ☐ Argentina
- Australia (o seleccione un Capítulo)
  - ☐ Adelaide
  - ☐ Brisbane
  - ☐ Melbourne
  - ☐ Nueva Zelanda
  - ☐ Sydney
- ☐ Bélgica
- ☐ Brasil
- Canadá
  - ☐ Central Canada Chapter
- ☐ China (en desavrollo)
- ☐ República Checa/Eslovaca
- ☐ Francia
- ☐ Alemania/Austria/Suiza
- ☐ India
  - ☐ Ahmedabad
  - ☐ Bangalore
  - ☐ Hyderabad
- ☐ Indonesia
- ☐ Irlanda
- ☐ Italia
- ☐ Japón
- ☐ República de Korea
- ☐ Los Países Bajos
- ☐ Los Nórdicos (Suecia, Dinamarca, Noruega, Finlandia e Islandia)
- ☐ Malaysia
- ☐ Filipinas
- ☐ Polonia
- ☐ Singapur
- ☐ España
- ☐ Tailandia
- ☐ Turquía

Reino Unido, UK (seleccione una región solamente)
- ☐ Central
- ☐ Noreste
- ☐ Noroeste
- ☐ Escocés
- ☐ Sur

- ☐ No intereso pertenecer a algun Afiliada o Capítulo
- ☐ No hay un Afiliada o Capítulo en mi area

Estados Unidos de América, USA (o seleccione un Capítulo)
- ☐ Boston Area (Massachusetts, Maine, New Hampshire, Rhode Island, Vermont, Connecticut, Upstate New York)
- ☐ Carolina-South Atlantic (Carolina del Norte/Sur, Georgia, Florida, Alabama y Tennessee)
- ☐ Chesapeake Bay Area (Maryland, Washington, D.C., and Northern Virginia)
- ☐ Delaware Valley (Eastern Pennsylvania, Southern New Jersey, and Delaware)
- ☐ Great Lakes (Ohio, Indiana, Illinois, Michigan, Wisconsin, and Kentucky)
- ☐ Greater Los Angeles Area (Los Angeles, Orange, Ventura, and Riverside Counties)
- ☐ Midwest (Missouri, Kansas, Nebraska, Iowa, and Minnesota)
- ☐ New Jersey (New Jersey, New York, and Northeastern Pennsylvania)
- ☐ Pacific Northwest (Washington and Oregon)
- ☐ Rocky Mountain (Colorado, Utah)
- ☐ San Diego (San Diego, north to south Orange County)
- ☐ San Francisco/Bay Area (Northern California)
- ☐ South Central (Texas, Oklahoma, and Louisiana)

NO QUIERO RECIBIR COMUNICACIONES DE:

- ☐ ISPE – Oficinas Internacionales y Regionales
- ☐ Mi Afiliada o Capítulo ISPE
- ☐ Deseo mantener mis datos confidenciales (esto le excluirá del listado del asistente de la conferencia, del directorio del miembro y de la lista del expositor.)

Por este medio solicito la membresía de ISPE y certifico que toda la información provista en esta solicitud es correcta, y si soy seleccionado como miembro, me comprometo a seguir las reglas y estatutos de esta Sociedad y ISPE código de Conducto. www.ispe.org/codes-of-conduct

Firma del solicitante:_____Fecha:_____

Marque la opcion que desea en la lista:
- ☐ Applicacion Completa de Membresía
- ☐ Pago Incluido
- ☐ Prueba de Estatus de Estudiante

Prueba de Estatus Aceptable:
- Muestra del numero de creditos tomados y agenda de semestre actual
- Transcripción (oficial o informal)con el numero de credito actual
- Pagina Web de la Universidad donde dice el día
- Identificación valida y actual del estudiante