

PLANILLA DE AFILIACIÓN A ISTECH

Fecha:

Nombre de la Organización:

Siglas de la organización (si aplica):

Dirección:

Ciudad:

País:

Sitio Web:

Rector / Decano (Máxima autoridad de la institución)

Nombre:

Apellido:

Título: (Dr., Prof., Ing., Mag., etc) **Cargo:**

Email:

Tel:

Representante Oficial de la Institución

Nombre:

Apellido:

Título: (Dr., Prof., Ing., Mag., etc) **Cargo:**

Email:

Tel:

El representante oficial es el/la quien tiene voz y voto en la Asamblea General del Istec. Es el punto de contacto con ISTECH, esto incluye: recibir la facturación y tomar el compromiso de seguimiento del pago así como toda información relativa a proyectos, actividades y eventos.

Información de contactos para las distintas Iniciativas de Istec

Contacto Bibliotecario:

Nombre:

Apellido:

Título: (Dr., Prof., Ing., Mag., etc) **Cargo:**

Email:

Tel:

Sitio web principal de la Biblioteca:

Sitio web del repositorio institucional:

Contacto del área de Investigación:

Nombre:

Apellido:

Título: (Dr., Prof., Ing., Mag., etc) **Cargo:**

Email:

Tel:

Contacto en el área de Educación:

Nombre:

Apellido:

Título: (Dr., Prof., Ing., Mag., etc) **Cargo:**

Email:

Tel:

PLANILLA DE AFILIACIÓN A ISTECH

Por favor indique su nivel de afiliación (*):

Académico	\$1,500
Patrocinador	\$2,000
Colaborador (Silver)	\$5,000
Colaborador (Gold)	\$10,000
Colaborador (Platinum)	\$20,000

Pago:

Una vez se reciba y se apruebe su solicitud, enviaremos la factura con instrucciones de pago.

Contacto administrativo: Cra. Areany Rodríguez: administra@istec.org

Enviar planilla completa a:

Presidente: Dra Marisa R De Giusti: presidente@istec.org

cc: Oficina virtual: Prof. Carlos J. Nusch: oficinavirtual@istec.org

(*) Los montos están expresados en dólares.