

PLANILLA DE AFILIACIÓN A ISTEC

Fecha:

Nombre de la Organización:

Siglas de la organización (si aplica):

Dirección:

Ciudad:

Sitio Web:

País:

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 ISTECA, 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 ISTEC

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.