



**Solicitud de Membresía de la Sociedad de Estudiantes
Graduados de Química de la Universidad de Puerto Rico,
Recinto de Río Piedras**

Solicitud nueva _____ renovación _____

Fecha de Inscripción ____/____/____

Nombre y apellidos _____

Genero masculino _____ Femenino _____

Año de estudios 1^{ro} _____ 2^{do} _____ 3^{ro} o más _____

Teléfono de contacto _____ Extensión _____

Correo electrónico _____

Área de investigación o interés _____

Intereses Extracurriculares, pasatiempos, destrezas y/o talentos _____

Polo de la Sociedad Si _____ No _____ Tamaño _____

Nombre que desea sea bordado en el polo _____

Comentarios

