

# FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA NUEVOS MIEMBROS

Para ayudarnos a brindarle asistencia, proporcione la siguiente información. Tenemos sgrupos (clubes) para todas las edades y capacidades, pero para convertirse en miembro de Kiwanis, debe tener la edad legal para la edad adulta en el estado o país donde se encuentra el grupo (club).

## Tipo de membresía \*

- Nuevo miembro de Kiwanis  Ex miembro de Kiwanis  Miembro actual de Kiwanis  Transferir miembro de Kiwanis  
 Miembro honorario de Kiwanis  Miembro corporativo de Kiwanis  Ex miembro del Programa de Liderazgo en el Servicio

Nombre anterior (miembro que regresa cuyo nombre ha cambiado) \_\_\_\_\_

## ¿Por qué quiere unirse? (marque todo lo que corresponda)

- Para ayudar a los niños  Participación de la comunidad  Redes de negocios  Hacer amigos  Habilidades de liderazgo  Otro \_\_\_\_\_

Nombre (s) del patrocinador \_\_\_\_\_

## Información del contacto

El Título:  Sr.  Sra.  Srta.  Dr.  Rvdo.  Ninguna de las anteriores  Otro \_\_\_\_\_

Nombre legal completo\* \_\_\_\_\_

APELIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

Dirección de correo preferente\* \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  de casa  del trabajo

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO DE ZIP

Teléfono \_\_\_\_\_  de casa  del trabajo  celular

Correo electrónico \_\_\_\_\_  de casa  del trabajo

## Información de contexto

Nombre del cónyuge/pareja \_\_\_\_\_

Número de niños en edad de hogar: 0-5 \_\_\_\_\_ 6-12 \_\_\_\_\_ 13-15 \_\_\_\_\_ 16-18 \_\_\_\_\_ 19-21 \_\_\_\_\_

Cumpleaños MES/DÍA/AÑO \_\_\_\_\_ El sexo \_\_\_\_\_ Fecha de incorporación al club\* \_\_\_\_\_

Idiomas hablados \_\_\_\_\_

Juntas directivas corporativas o grupos comunitarios con los que sirve con o sobre \_\_\_\_\_

Intereses filantrópicos o organizaciones benéficas a las que dona \_\_\_\_\_

Pasatiempos que disfrutas \_\_\_\_\_

\* NECESARIO

**Empleo principal** (marque uno, empleo más reciente si está desempleado o jubilado)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agricultura/Silvicultura/Pesca    | <input type="checkbox"/> TI/Tecnología           | <input type="checkbox"/> Servicios de funeral/muerte          |
| <input type="checkbox"/> Construcción/Extracción           | <input type="checkbox"/> Banca/Finanzas/Seguros  | <input type="checkbox"/> Comunicaciones/Medios/Marketing      |
| <input type="checkbox"/> Fabricación                       | <input type="checkbox"/> Educación/Entrenamiento | <input type="checkbox"/> Gobierno/Administración Pública      |
| <input type="checkbox"/> Cuidado de la salud               | <input type="checkbox"/> Legal                   | <input type="checkbox"/> Servicios de hostelería/alimentación |
| <input type="checkbox"/> Gestión inmobiliaria/inmobiliaria | <input type="checkbox"/> Sin ánimo de lucro      | <input type="checkbox"/> Mantenimiento                        |
| <input type="checkbox"/> Transporte/almacenamiento         | <input type="checkbox"/> Religión                | <input type="checkbox"/> Ciencias                             |
|  | <input type="checkbox"/> Mayorista/Minorista     | <input type="checkbox"/> Otro _____                           |

Nombre del empleador actual (empleador más reciente si está desempleado o jubilado) \_\_\_\_\_

**Clasificación de trabajo** (marque uno)

- |                                      |   |  |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Elegido     | <input type="checkbox"/> Ventas                 | <input type="checkbox"/> Trabajo autónomo/por contrato |
| <input type="checkbox"/> Profesional | <input type="checkbox"/> Retirado               | <input type="checkbox"/> Otro _____                    |
| <input type="checkbox"/> Técnico     | <input type="checkbox"/> Socio/Propietario      |  |
| <input type="checkbox"/> Gestión     | <input type="checkbox"/> Soporte/Administrativo |  |

**Educación más alta obtenida** (marque una)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Escuela primaria/primaria    | <input type="checkbox"/> Escuela secundaria              | <input type="checkbox"/> Escuela de Tecnología/Negocios |
| <input type="checkbox"/> Escuela vocacional/comercial | <input type="checkbox"/> Grado asociado (2 años)         | <input type="checkbox"/> Colegio/Universidad (4 años)   |
| <input type="checkbox"/> Maestría                     | <input type="checkbox"/> Licenciatura/título profesional |   |

Grado (s) obtenido (s) \_\_\_\_\_

**Conjuntos de habilidades/Entrenamiento** (marque todas las que correspondan)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diseño profesional/gráfico | <input type="checkbox"/> Videografía/película          | <input type="checkbox"/> Relaciones públicas           |
| <input type="checkbox"/> Fotografía                 | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación social | <input type="checkbox"/> Redacción/edición profesional |
| <input type="checkbox"/> Planificación estratégica  | <input type="checkbox"/> CPA/Contabilidad              | <input type="checkbox"/> Recaudación de fondos         |
| <input type="checkbox"/> Evento planeado            | <input type="checkbox"/> Mentoría de jóvenes           | <input type="checkbox"/> Experiencia política          |
| <input type="checkbox"/> Escritura de concesión     | <input type="checkbox"/> Grado legal                   | <input type="checkbox"/> Reclutamiento                 |

Al completar esta solicitud de membresía, acepto cumplir con los estatutos de este club y cumplir con las obligaciones de membresía que me explicó mi patrocinador. En los Estados Unidos, 8 dólares estadounidenses de las cuotas y cuotas anuales de un miembro se aplican a una suscripción a la revista Kiwanis. Se cobrarán cuotas y cuotas de membresía adicionales. (ver más abajo).

Firma\* \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

***¡Gracias y bienvenida!***

\* NECESARIO



**Kiwanis**  
CLUB OF PLEASANT GROVE

Las cuotas de membresía de KCPG son de \$ 70 por trimestre o \$ 280 por año más las cuotas de distrito internacionales y TX-OK a continuación, dependiendo del mes de unión. Las cuotas que se enumeran a continuación incluyen una tarifa administrativa de \$5.

TX-OK DISTRICT	Oct	Nov	Dic	Enero	Fev	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sep
DUES	\$122.00	\$112.25	\$102.50	\$92.75	\$83.00	\$73.25	\$63.50	\$53.75	\$44.00	\$34.25	\$24.50	\$14.75