



## SOLICITUD DE INGRESO



Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre Completo	<input type="text"/>				
Indicativo	<input type="text"/>	Licencia Clase	<input type="text"/>	Fecha de Expiración	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>		Nacionalidad	<input type="text"/>	
Dirección Residencial	<input type="text"/>				
Correo Electrónico	<input type="text"/>				
Número Residencial	<input type="text"/>		Número de Celular	<input type="text"/>	
Profesión u Oficio	<input type="text"/>		Lugar de Trabajo	<input type="text"/>	
Estado Civil	<input type="text"/>		Tipo de Sangre/RH	<input type="text"/>	

Preferencia HF  VHF  UHF  Análogo  Digital

Equipos HF  VHF  UHF  Análogo  Digital

¿Porqué deseo ingresar como miembro a Grupo Digital C4FM Panamá?

---

---

---

Tipo de Miembro Benefactor  Institucional  Individual

Firma del Aspirante

Cédula de Identidad Personal

	Día	Mes	Año	Firma Socio / Indicativo
Revisado por la Comisión de Admisión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Revisado por la Junta Directiva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aprobado por la Asamblea General	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>