Cuota de Admisión $25.00
Membresía: $4.00/Mes

SOLICITUD DE INGRESO

Día	Mes	Año

Nombre Completo					
Indicativo		Licencia Clase		Fecha de Expiración	
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad			
Dirección Residencial					
Correo Electrónico					
Número Residencial		Número de Celular			
Profesión u Oficio		Lugar de Trabajo			
Estado Civil		Tipo de Sangre/RH			

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				
Revisado por la Junta Directiva				
Aprobado por la Asamblea General				