



Selecciona una:
 Renovación Nueva Vitalicia

Fecha: _____

Si eres empleado, especifica:

Tipo de biblioteca:

Pública Académica

Especial Escuela

Otra: _____

Posición:

Administrador Jefe de Depto.

Maestro/ Ponente Bibliotecario

Empleado Estudiante

Otra: _____

Sr. Sra. Srita. Dr. Otra _____
 Apellido Paterno:

Nombre:

Dirección residencial:

Ciudad, Estado, País:

ZIP o Código Postal:

Teléfono de casa:

Email:

Nombre del trabajo o escuela:

Dirección 1:

Dirección 2:

Ciudad, Estado, País:

ZIP o Código Postal:

Teléfono de la institución:

Email:

¿En que dirección quiere su correo de Reforma?

Casa Institución

¿Quiere ser agregado a otra lista de correo?

Sí No
¿A qué dirección?
 Casa Institución Ambos

¿Te podemos agregar al listserve de REFORMA 2007? Sí No

Correo electrónico favorito: Casa Institución

¿Te podemos agregar a la Página de REFORMA 2007? Sí No

Correo electrónico favorito: Casa Institución

Nivel de Membresía
 (por favor seleccione una)

Membresía Personal

Membresía Institucional

<input type="checkbox"/> Bibliotecarios ganando >\$59k / anual	\$40.00
<input type="checkbox"/> Bibliotecarios ganando \$30-59k / anual	\$30.00
<input type="checkbox"/> Bibliotecarios ganando <\$30k / anual	\$25.00
<input type="checkbox"/> Empleado de apoyo de biblioteca	\$15.00
<input type="checkbox"/> Administrador de biblioteca/comisionado	\$20.00
<input type="checkbox"/> Estudiante de Bibliotecología	\$5.00 (gratis primer año)
<input type="checkbox"/> Membresía Vitalicia	\$400.00
<input type="checkbox"/> Membresía Internacional	Gratis
<input type="checkbox"/> Partidario de la Comunidad / Jubilado	\$15.00

<input type="checkbox"/> Biblioteca / Escuela de bibliotecología	\$50.00
<input type="checkbox"/> Corporación	\$200.00
<input type="checkbox"/> Corporación no lucrativa	\$50.00
NO ENVIEN EFECTIVO POR FAVOR	
Cheque bancario o giro a nombre de: REFORMA	
Pago de Membresía: \$ _____	
Apoyo a becas: \$ _____	
Total: \$ _____	
La membresía anual es pagada cada año (enero-diciembre). Membresía pagada en octubre o después se aplicará al año siguiente.	

Afiliación Regional (Miembros y no miembros de secciones regionales son automáticamente miembros nacionales)

Selecciona uno: Quiero ser miembro sin afiliación regional Quiero ser miembro afiliado a la región de abajo (Selecciona uno)

<input type="checkbox"/> ¡Arriba! (Houston, TX)		<input type="checkbox"/> Northwest (WA, OR)
<input type="checkbox"/> Bibliotecas para la Gente (San Francisco, CA)	<input type="checkbox"/> Heartland (MO KS, MN, NE)	<input type="checkbox"/> Orange County (CA)
<input type="checkbox"/> Carolina (North & South Carolina)	<input type="checkbox"/> Libros (San Diego, CA)	<input type="checkbox"/> Puerto Rico
<input type="checkbox"/> Central Arizona	<input type="checkbox"/> Los Angeles	<input type="checkbox"/> Rio Trinidad (Dallas / Ft. Worth, TX)
<input type="checkbox"/> Colorado	<input type="checkbox"/> Midwest (IL, IN, WI)	<input type="checkbox"/> Southeast (AL, GA, KY, MS, TN, VA)
<input type="checkbox"/> Corazón de Tejas (Austin, TX)		<input type="checkbox"/> Tucson
<input type="checkbox"/> DC Metro	<input type="checkbox"/> Nevada	<input type="checkbox"/> Utah
<input type="checkbox"/> El Paso	<input type="checkbox"/> New Mexico	
<input type="checkbox"/> Estrella de Tejas (San Antonio, TX)	<input type="checkbox"/> Northeast (PA, NJ, NY, CT, RI, MA)	

Para más información de REFORMA, sus secciones regionales o comités, visita: <http://www.reforma.org>

Intereses especiales o habilidades que quieras compartir con REFORMA:

Estoy interesado en los siguientes comités. (selecciona los que quieras):

<input type="checkbox"/> Children & YA	<input type="checkbox"/> Legislative	<input type="checkbox"/> Translations
<input type="checkbox"/> Education	<input type="checkbox"/> Lib. of the Year	<input type="checkbox"/> Program
<input type="checkbox"/> Fundraising	<input type="checkbox"/> Membership	<input type="checkbox"/> Public Relations
<input type="checkbox"/> Inf. Technology	<input type="checkbox"/> Recruitment & Mentoring	<input type="checkbox"/> Belpré Award
<input type="checkbox"/> Intl. Relations	<input type="checkbox"/> Mora Award	<input type="checkbox"/> Review Editor
<input type="checkbox"/> Newsletter		<input type="checkbox"/> Scholarship

Envíe su membresía y pago a:

REFORMA National Office
c/o Sandra Rios Balderrama
PO BOX 4386
Fresno, CA 93744

SOLICITUD DE MEMBRESÍA 2008