



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?  Sí  No

Correo electrónico favorito:  Casa  Institución

¿Te podemos agregar a la Página de REFORMA?  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
<b>NO ENVIEN EFECTIVO POR FAVOR</b>	
<b>Cheque bancario o giro a nombre de: REFORMA</b>	
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"/> Bibliotecas para la Gente (San Francisco, CA)	<input type="checkbox"/> Heartland (MO KS, MN, NE)	
<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"/> New Mexico	<input type="checkbox"/> Tucson
<input type="checkbox"/> DC Metro	<input type="checkbox"/> Northeast (PA, NJ, NY, CT, RI, MA)	<input type="checkbox"/> Utah
<input type="checkbox"/> El Paso	<input type="checkbox"/> Northwest (WA, OR)	
<input type="checkbox"/> Estrella de Tejas (San Antonio, TX)	<input type="checkbox"/> Orange County (CA)	

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"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Review Editor
		<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 2009