



**ASOCIACIÓN DE MAESTROS DE PUERTO RICO**  
**PO BOX 191088 SAN JUAN, PR 00919-1088**  
**Teléfono (787) 767-2020**

**SOLICITUD DE INGRESO DE EDUCADORES EN FORMACIÓN**

\_\_\_\_\_ Apellido Paterno, Materno y Nombre \_\_\_\_\_ Seguro Social (9 dígitos)

Fecha Nac. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Lugar Nac. \_\_\_\_\_  
 Día-Mes-Año M / F

Tel. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dirección Postal \_\_\_\_\_ Dirección Física

\_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_ Recinto \_\_\_\_\_ Junta Local

Año en Curso \_\_\_\_\_ Fecha Graduación \_\_\_\_\_  
 1ro 2do 3ro 4to 5to Mes / Año

Cursa Maestría \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No Trabaja \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Lugar Trabajo: \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo: \_\_\_\_\_

El Reglamento de la Asociación de Maestros de Puerto Rico, en el Art. III, sec. 14, inciso a, expresa entre los deberes de carácter ético de los asociados, que es obligación de éstos, “ofrecer su respaldo y lealtad a los postulados y normas de la institución y cumplir fielmente con las disposiciones establecidas en el Código de Ética de la Asociación de Maestros de P. R.”  
 Me comprometo a respetar y cumplir estos postulados de la Asociación de Maestros de Puerto Rico.

\_\_\_\_\_ Firma Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha

----- USO OFICIAL -----

\_\_\_\_\_ Número de Socio \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Plan Code \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha Ingreso \_\_\_\_\_ Agencia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha Expiración \_\_\_\_\_