**Formulario de Membresía Asociación Alumni**

Para unirse a este capítulo de la Asociación de Alumni, complete y entregue el formulario de abajo al correo [fabiolamonje@upb.edu](mailto:fabiolamonje@upb.edu)

Todos los campos son obligatorios

|  |  |
| --- | --- |
| **Información de Contacto** | |
| **Nombre** |  |
| **Código de estudiante** |  |
| **E-mail (personal)** |  |
| **E-mail (trabajo)** |  |
| **Dirección** |  |
| **Departamento** |  |
| **Celular** |  |
| **Teléfono Domicilio** |  |
| **Información de estudios y carrera profesional:** |  |
| **Año de graduación o egreso** | |  |
|  | 1. La Paz      1. Cochabamba      1. Santa Cruz      1. Otro |
| **Área de estudio pregrado** |  |
| **Programa realizado en UPB** |  |
| **Cargo de trabajo actual** |  |
| **Nombre de la Empresa** |  |
| **Nombre de la Empresa** |  |
| **Teléfono trabajo** |  |
| **Intereses** |  |
| **¿Le interesaría participar de algún comité de la Asociación de Alumni?** | | 1. si      1. no |
| **Si la respuesta es sí, por favor marque en el comité(s) que le interesaría.** | 1. Eventos Especiales      1. Recaudación de fondos      1. Membresía/graduados nuevos      1. Página Web      1. Comunicación |
| **¿Qué tipo de Actividades de la asociación de Alumni te interesarían?** | 1. Eventos deportivos      1. Contactos profesionales      1. Talleres y seminarios      1. Filantrópicos      1. Investigativos |
| **¿Otras actividades?** |  |
| **Comentarios, sugerencias e ideas** |  |
|  |  |