

RED NACIONAL DE NAP CABASE
SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Lugar MENDOZA, 02 de NOVIEMBRE de 2018

Sres. SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL NAP CABASE
Sr. Vicepresidente NAP CABASE

De mi consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a Uds. a fin de solicitarles ser aprobados como MIEMBRO del NAP CABASE MENDOZA [INDICAR A QUÉ NAP ESTÁN SOLICITANDO SER INCORPORADOS].

En virtud de lo conversado, previamente, estimamos que nos correspondería la categoría (INDICAR CON UNA CRUZ):

- MIEMBRO PLENO
 MIEMBRO ESPECIAL - ACUERDOS ESPECIALES (Universidades, Municipalidades y organismos gubernamentales)

DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 1:

NOMBRE Y APELLIDO..... RAFAEL VELAZQUEZ H.
Teléfono Directo: 0261 696 2382 celular: 261 510 1206
Horario de trabajo: 9:00 a 13:00 / 17:00 a 20:30 (CELULAR LAS 24 HS.)
Email: RAFAEL VELAZQUEZ H.

DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:

NOMBRE Y APELLIDO.....
Teléfono Directo: celular:
Horario de trabajo:.....
Email:.....

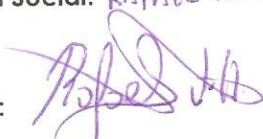
DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL NAP CABASE REGIONAL

NOMBRE Y APELLIDO	MAIL
<u>RAFAEL VELAZQUEZ H.</u>	<u>RAFAEL.VH@gmail.com</u>

Aguardando su pronta y favorable respuesta, lo saluda muy atentamente,

Razón Social: RAFAEL VELAZQUEZ HERNANDEZ Nombre de Fantasía: JETCOM ISP

Firma:



Sello:

RAFAEL VELAZQUEZ H.
Aclaración:

DNI: 94624264

Cargo:

DUEÑO

IMPORTANTE: Recuerde enviar el formulario de "Proyecto Técnico" al coordinador técnico del NAP.