

Solicitud para membresía en transición de SHRM-PR



Nombre: _____ Núm. de Socio: _____

Dirección: _____

Compañía: _____

Puesto: _____

Fecha de Terminación de Empleo:

Por este medio certifico que la información provista es cierta y que cumplo con los requisitos de elegibilidad de acuerdo a la Política de Membresía en Transición de SHRM-PR. En caso de conseguir empleo durante el transcurso de la membresía en transición, me comprometo a notificar a la Sociedad con la mayor brevedad sobre el cambio en el estatus.

SHRM-PR se reserva el derecho de corroborar y/o validar la información provista por mí en esta solicitud, por lo que autorizo a la Sociedad a contactar a mi patrono en caso de ser necesario.

Firma del Socio: _____ Fecha: _____

Para uso oficial _____

Aprobado por: _____

Puesto en la Junta: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Para más información: 787.767.2141