



## República de Panamá COLEGIO NACIONAL DE PERIODISTAS (CONAPE)

**FORMULARIO para SOLICITUD de MEMBRESÍA N° \_\_\_\_\_**

El Colegio Nacional de Periodistas en Panamá realiza una reinscripción de todos sus miembros con el propósito de tener una base de datos confiable y actualizada, que permita trabajar mejor para beneficio de toda la membresía del CONAPE

### **REQUISITOS PARA SER MIEMBRO ACTIVO**

1. Llenar de manera correcta esta solicitud. La misma puede ser enviada por correo digital, con el compromiso de que se incluyan todos los datos correctamente.
2. Contar con la aceptación de la Junta de Admisión como miembro de CONAPE, la cual, a su vez se otorgará de acuerdo a los Estatutos de nuestra organización. Dicha aceptación se formaliza con la firma de dos de sus miembros en esta solicitud de membresía.
3. Pagar la cuota anual, que por aprobación de la Junta Directiva (Resolución del 12 de Febrero de 2008) se fijó en \$5.00

**NOTA. Después de haber cumplido los requisitos y ser aceptado como miembro de CONAPE, el agremiado tiene derecho a optar por el carné de membresía – prensa. Recuerde proporcionar una foto para el carné, preferiblemente digitalizada. Si no tiene la foto, la Junta de Admisión le tomará una.**

**Si usted llena esta solicitud en computadora, debe escribir los datos dentro de los campos grises**

### **DATOS PERSONALES:**

1. NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_
3. NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ 4. N° de CEDULA: \_\_\_\_\_ 5. TIPO DE SANGRE \_\_\_\_\_ :
6. LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ 7. FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ 8. EDAD: \_\_\_\_\_
9. DIRECCIÓN: n° de casa o apto: \_\_\_\_\_ Calle o ave: \_\_\_\_\_
- Corregimiento: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_
10. TELÉFONO: \_\_\_\_\_ 11. FAX: \_\_\_\_\_ 12. CELULAR: \_\_\_\_\_

13. Nº POSTAL: \_\_\_\_\_ 14. CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

15. ESTADO CIVIL: (marque con X) Soltero(a) Casado(a) Unido(a) Divorciado(a) \_\_\_\_\_

16. NOMBRE DEL CÓNYUGUE O PAREJA: \_\_\_\_\_

17. NOMBRE de una persona de Referencia \_\_\_\_\_

**DATOS PROFESIONALES Y GREMIALES:**

18. ACTIVIDAD/MEDIO donde LABORA: \_\_\_\_\_ 19. TEL. DEL TRABAJO \_\_\_\_\_

20. CARGO QUE DESEMPEÑA: (marque con X) Directivo \_\_\_\_\_ Nombre del cargo \_\_\_\_\_

Editor Reportero(a) Corresponsal Columnista Comentarista Editorialista Camarógrafo \_\_\_\_\_

Fotógrafo Caricaturista Otro: \_\_\_\_\_ 21. FECHA EN QUE COMENZÓ A EJERCER LA PROFESIÓN (si no recuerda con exactitud, ponga el año): \_\_\_\_\_

22. FECHA EN QUE INGRESÓ AL CONAPE (Si no recuerda con exactitud, ponga el año) \_\_\_\_\_

23. ¿PERTENECE A OTRO GREMIO PERIODÍSTICO? (Si su respuesta es sí, diga a cuál) \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS:**

24. SEÑALE HASTA QUÉ NIVEL ESTUDIÓ PERIODISMO (marque con X): No he terminado la carrera \_\_\_\_\_

Último Año Aprobado Licenciatura Completa Postgrado Maestría Doctorado Nombre de la Universidad o Institución: \_\_\_\_\_

25. SEÑALE SI NO TIENE ESTUDIOS DE PERIODISMO: (marque con X) \_\_\_\_\_

26. SI ES PROFESOR DE PERIODISMO, MENCIONE LA CÁTEDRA Y LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_

27. SI ESTUDIÓ OTRA CARRERA, especifique cuál, el nivel alcanzado y el nombre de la universidad o institución: \_\_\_\_\_

28. OBRAS PUBLICADAS: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES:**

29. AFILIACIÓN a INSTITUCIONES CÍVICAS, FRATERNAS O RELIGIOAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firmas por la Junta de Admisión

Fecha: \_\_\_\_\_

NOTA: Adjuntar una hoja de vida (opcional) \_\_\_\_\_