



Asociación Salvadoreña de Astronomía (ASTRO) Solicitud de Ingreso

ASTRO es una asociación científico-cultural sin fines de lucro, que tiene como objetivo agrupar a los aficionados a la astronomía para su estudio y práctica a ese nivel, y ser fuente de información correcta y oportuna sobre los eventos astronómicos a sus miembros y a la sociedad salvadoreña en general.

ASTRO realiza sesiones regulares dos veces al mes, el segundo y último lunes, donde se intercambian las experiencias y conocimientos de los socios, y se informa al pleno sobre las actividades que la Asociación realiza en pro de la divulgación de la ciencia astronómica.

Las personas que forman parte de ASTRO tienen las siguientes facilidades:

- Acceso a la biblioteca de la asociación.
- Acceso al observatorio de la asociación.
- Entrenamiento básico sobre astronomía y en el manejo de equipo astronómico de aficionados.
- Participación en grupos de interés (cometas, asteroides, astrofotografía, etc).

PASOS Y REQUISITOS PARA HACERSE MIEMBRO.

- Presentar la solicitud de ingreso ante la Junta Directiva. Puede hacerlo durante una de las sesiones regulares.
- Esperar respuesta sobre la aprobación de su solicitud. Se le enviará mensaje a la dirección electrónica que sugiera.
- Pagar el arancel de membresía: \$12.00 y dos cuotas mensuales de acuerdo a lo siguiente:
 - \$8.00 x 2 para el caso de profesionales y no estudiantes
 - \$4.00 x 2 para los estudiantes activos (agregar a solicitud copia de carnet u otro comprobante).
- Estar dispuesto a respetar los estatutos y reglamentos de la Asociación. La cuota mensual como socios es de \$8.00 para profesionales y no estudiantes, y de \$4.00 para estudiantes activos.
- No se requiere que Ud. tenga conocimientos previos, ni que posea equipo alguno. El principal requisito es el deseo verdadero de convertir la astronomía en su afición, de conocer sobre el cielo nocturno y el universo, y la voluntad de aprender a disfrutarlo y compartirlo con los demás.

FORMULARIO DE INGRESO			
Fecha de presentación		Correlativo	
DATOS PERSONALES			
Nombre(s)			
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Lugar y fecha de nacimiento:			
DUI:		NIT:	
Dirección personal:			
Municipio:		Departamento:	
Tel. Residencia:		Tel. Celular:	
Profesión u oficio:			
Dirección electrónica:			
DATOS DE LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO			
Lugar de trabajo o estudio:			
Dirección:			
Teléfono		Fax:	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Marque el (los) equipo(s) del cual disponga:			
Telescopio		Computadora	
Binocular		Software astronómico	
Cámara fotográfica mecánica:			
Cámara fotográfica digital:			
¿Desde cuándo le interesa la astronomía?			
¿Ha participado en alguna actividad relacionada con la astronomía?			
¿Tiene o ha tenido suscripción a alguna revista sobre astronomía?			
Nombre del socio que lo presenta:			
PARA USO DE LA JUNTA DIRECTIVA			
Fecha de aprobación			
Reunión de Junta directiva N°			
Observaciones			