



Asociación Bonaerense de Periodistas Agropecuarios

Solicitud de Admisión N°.....

-Apellido/s: _____

-Nombre: _____

-Nacionalidad: _____ Tipo y nº de Doc. _____

-Fecha de Nac. _____

-Domicilio: _____ Ciudad: _____

-C.P. _____

Celular _____

-Lugar de Trabajo:

CATEGORIA (marcar con una cruz):

Gráfica _____ Radio _____ TV _____

Digital _____ Foto/Video _____ Institucional _____

Cargo que desempeña: _____

-Zona/región de influencia del medio en el cual se desempeña:

-Su trabajo es (marcar con una cruz)

En relación de dependencia _____ Autogestionado: _____

Ambas: _____

-Su condición impositiva es (si corresponde marcar más de una opción):

Sólo relación de dependencia _____ Monotributista _____

Responsable inscripto _____

-Teléfono de familiar de contacto _____

-¿Cómo está constituido su grupo familiar?

-¿Tiene obra social o medicina prepaga? ¿Cuál? Especificar si es titular del servicio o está a cargo de otra persona.

-¿Tiene alguna enfermedad que considera oportuno que sus colegas conozcan en caso de algún inconveniente de salud en algún viaje o en el contexto de una cobertura periodística? Si es así, ¿toma algún medicamento en forma crónica que quiera especificar?

-Nivel de estudios (marcar con una cruz)

Secundario _____ Terciario _____ Universitario _____ Posgrado _____

Carrera/s: _____

Título/s: _____

Institución en la que cursó sus estudios terciarios y/o universitarios

-Manejo de idiomas (marcar con una cruz)

Inglés _____ Francés _____ Otros _____ (Especificar cuál) _____

-E-mail: _____

-Web: _____

-¿Utiliza redes sociales? Marcar la/las que correspondan:

Facebook _____ Twitter _____ Instagram _____ Snapchat _____

Linkedin _____ Otras (Especificar cuál) _____

-Tiene movilidad propia (marcar con una cruz)

Sí _____ No _____

Mediante mi firma declaro fehacientemente que he leído, comprendo y acepto los términos y condiciones del “Código de ética y buenas prácticas profesionales de ABOPA”.

Lugar y fecha

Firma

RESERVADO PARA USO DE LA COMISION DIRECTIVA

Socio que lo presenta:.....

Socio que lo presenta:.....

Resolución:..... Categoría:.....

Fecha de Alta:..... Fecha de Baja:.....

Observaciones:.....

.....

.....