



**COLEGIO NACIONAL DE ARQUITECTOS DE CUBA.  
NATIONAL ASSOCIATION OF CUBAN ARCHITECTS.**

8567 CORAL WAY #133 MIAMI, FL. 33155

Tel: (305) 669-7524 Fax:(305) 669-7283

E-Mail: FontArch@aol.com

**SOLICITUD DE ADMISION COMO MIEMBRO**

Nombre: _____	Teléfono: (____) _____	
Dirección: _____		
Fax: (____) _____	E-Mail: _____	
Graduado de la Universidad de: _____	Año: _____	
y/o Registrado en : _____	Año: _____	
Lugar de nacimiento: _____	Año: _____	
Estado Civil: _____	Nombre esposa: _____	Nombre hijos/hijas: _____
Firma o Compañía en que trabaja: _____		
Dirección: _____	Teléfono: (____) _____	
Posición que desempeña _____		
Fecha de arribo a los EUA (u otro país): _____		
Trabajos durante los últimos tres ( 3 ) años: _____		
Firma del solicitante: _____		
Fecha: _____		

Recibido por: _____	Fecha: _____	
Presentado en reunión de fecha: _____	Aceptado: _____	
Publicado: _____	Ratificado en reunión fecha: _____	
_____	_____	_____
Presidente:	Secretario:	Tesorero:

ADJUNTE CHEQUE PARA LA CUOTA ANUAL a nombre de: **NATIONAL ASSOCIATION OF CUBAN ARCHITECTS.**  
Miembro regular \$50  Miembro Retirado \$25  Miembro comercial \$50  Miembro Asociado \$25.