

SOLICITUD DE MEMBRESÍA A LA IACP

Nombre _____ (Por favor imprimir)

Nombre de Pila _____ Apellidos _____

Título / Rango: _____

Agencia / Nombre Comercial: _____

Dirección Comercial: _____

Ciudad, Estado, Código Postal, País: _____

Dirección Residencial: _____

Ciudad, Estado, Código Postal, País: _____

Enviar correo a mi Dirección Residencial Comercial

Teléfono Comercial: _____ Móvil: _____

Email: _____

Sitio web: _____

Categorías de Membresía

La información sobre las categorías de membresía y la elegibilidad se puede encontrar en el sitio web de la IACP www.theIACP.org/member-criteria

<input type="radio"/> Miembro Activo (nivel de comando jurado)	190\$
Miembro asociado:	
<input type="radio"/> General	190\$
<input type="radio"/> Académico	190\$
<input type="radio"/> Proveedor de Servicio	500\$
<input type="radio"/> Oficial de Policía (sin nivel de comando jurado)	75\$
<input type="radio"/> Estudiante Nombre de la Universidad: _____	30\$

Membresías Opcionales a Grupos de Trabajo

(Ser miembro de la IACP es un requisito previo para unirse a un grupo de trabajo. Es posible que se apliquen requisitos adicionales para la membresía en grupos de trabajo. Consulte el sitio web: www.theIACP.org/working-group/section/)

<input type="radio"/> Policía del Capitolio	30\$
<input type="radio"/> Jefes de Policía de Defensa	15\$
<input type="radio"/> Expertos en Reconocimiento de Estupefacientes (DRE)	25\$
<input type="radio"/> Agentes del Orden de Pueblos Indígenas	25\$
<input type="radio"/> Academia de Policía para Gerentes y Capacitación Universitaria – Inter.	25\$
<input type="radio"/> Tecnología de la Información para el Cumplimiento de la Ley (LEIT)	25\$
<input type="radio"/> Oficiales Legales	35\$
<input type="radio"/> División de Agencias Medianas	50\$
<input type="radio"/> Capellanes de Policía	50\$
<input type="radio"/> Fundaciones Policiales	20\$
<input type="radio"/> Médicos Policiales	35\$
<input type="radio"/> Servicios de psicología policial— (tarifa de procesamiento inicial)	50\$
<input type="radio"/> Avance de Investigación Policial	50\$
<input type="radio"/> Enlace con el Sector Privado	50\$
<input type="radio"/> Oficiales de Información Pública	15\$
<input type="radio"/> Policía de Tránsito	Sin cargo
<input type="radio"/> Policía Ferroviario	Sin cargo
<input type="radio"/> Jefes de Policía Retirado	Sin cargo
<input type="radio"/> Departamentos más Pequeños	20\$
<input type="radio"/> Alumnos de la Policía S&P	Sin cargo
<input type="radio"/> Policía Universitario— Miembro Inicial	50\$
<input type="radio"/> Policía Universitario— Miembros Adicionales	15\$

¿Ha sido miembro de la IACP anteriormente? Sí No

Fecha de Nacimiento: (DD / MM / AAAA) ____ / ____ / ____ Soy Oficial de Policía. Sí No

Mi idioma principal es _____

Actualmente, la IACP ofrece muchos materiales en cinco idiomas. Seleccione su idioma preferido para recibir comunicaciones de la IACP: Árabe Inglés Francés Portugués Español

Tengo un Patrocinador Miembro Activo (obligatorio). Su nombre y el número de miembro son: _____

No tengo un Patrocinador Miembro Activo. La IACP revisará la solicitud. Se requerirá tiempo adicional para procesar la membresía.

Valor que será cobrado _____ (Solo dólares estadounidenses - Incluye suscripción a la revista Police Chief que normalmente cuesta \$30.)

He incluido: Orden de Compra Cheque personal o giro postal

Cobrar a: MasterCard VISA American Express Discover

Titular : _____

Tarjeta #: _____ Fecha exp.: ____ / ____

CVV # _____

Dirección de facturación del titular de la tarjeta: _____

Firma: _____

Al unirme a la IACP, he revisado y acepto la Política de privacidad de la IACP que se encuentra en www.theIACP.org/privacy-policy.
Todas las membresías vencen el 31 de diciembre de cada año calendario. Las solicitudes recibidas después del 1 de agosto vencerán el año siguiente. Envíe la solicitud completa por correo, fax (703.836.4543) o correo electrónico (membership@theIACP.org). ¿Preguntas? Comuníquese con Membership al 800.THE.IACP.