

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN REPRESENTANTE DE SERVICIO DE GRUPO (RSG) Y RSG ALTERNO

El Área o Grupo que no está afiliado al área, presenta el siguiente nombre a la Región para que se le reconozca como un RSG o RSG Alterno autorizado para ser registrado en la Región.

### Sección A:

Servicio: RSG [ ] RSG Alterno [ ] Fecha de inicio de servicio :

\_\_\_\_\_

Nombre completo del miembro: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del grupo: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Ubicación del grupo: Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### Sección B:

¿Había un RSG o RSG Alterno anteriormente en este grupo? Si [ ] Continúe.

No [ ] Proceda con sección C o D, según corresponda.

Servicio: RSG [ ] RSG Alterno [ ] Fecha de inicio de servicio \_\_\_\_\_

Nombre completo del miembro: \_\_\_\_\_

### Sección C:

Firma Servidor

CSA: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_

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

### Sección D:

Los Servidores del Comité de Servicio Regional aceptan el nombre del miembro arriba mencionado como representante autorizado de un Grupo que no está afiliado.

Firma Servidor CSR: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

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



