
Formulario de membresía

Datos de contacto del/la nuevo/a miembro

Nombre: _____ Apellidos _____

Puesto/Título: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección profesional: _____

Sector que representa:

☐ Academia ☐ Administración Pública ☐ Otro. Especifique: _____

Interés en ser miembro de ECoTES

Describa brevemente su experiencia profesional en relación a los objetivos de ECoTES (ver Estatutos de la Red ECoTES en la página web) y cómo beneficiaría su membresía a cumplir los objetivos de ECoTES.

Propuesta de membresía

Seleccione la alternativa que corresponda:

☐ A petición de un/a miembro actual de ECoTES ☐ A petición propia

Miembro de ECoTES que solicita la incorporación del nuevo miembro (Adjunte carta de referencia)

Información adicional del CV de la persona que solicita su incorporación a ECoTES

- Datos del CV relativos a la educación y formación
- Un listado de las publicaciones y presentaciones en su CV más relevantes en relación a los objetivos de ECoTES.

Envíe este formulario completo y la documentación adicional requerida al
correo electrónico del Comité de Coordinación de ECoTES:
ecotesmail@gmail.com