



GOBIERNO DE PUERTO RICO
NEGOCIADO DE TELECOMUNICACIONES
BANCO DE RADIOAFICIONADOS



FORMA DE INSCRIPCIÓN

Call Sign _____ Clase de Licencia _____ Licenciado desde _____ (año)

Nombre _____

Dirección _____

Barrio _____ Ciudad _____ Zip _____ - _____

Es usted ciudadano de los Estados Unidos? () SI () No

Teléfono Residencial (____) _____ - _____ Teléfono Trabajo (____) _____ - _____

Tel. Celular (____) _____ - _____ E-mail _____

Pueblo en donde reside _____ Pueblo en donde trabaja _____

Indique si opera: HF HF Portátil HF con generador de energía en el hogar
) V/UHF V/UHF Portátil V/UHF con generador de energía en el hogar
APRS Winlink D Star Digital Fusion DMR

Indique si posee: Radio/Antena HF portátil Generador de energía eléctrica portátil
Radio/Antena 2m / 70cm portátil Antena 2m / 70cm con montura magnética

¿Ha completado alguno de los cursos de FEMA NIMS que se listan a continuación?

IS 100 IS 200 IS 700 IS 800 Otro (favor indicar) _____

¿Ha completado algún entrenamiento en comunicaciones de emergencias?

¿Está usted inscrito en alguna otra organización voluntaria? (Por ejemplo: Cruz Roja, MARS, ARES, etc.)

Sí No (favor indicar) _____

¿Que posición ocupa? _____



GOBIERNO DE PUERTO RICO
NEGOCIADO DE TELECOMUNICACIONES
BANCO DE RADIOAFICIONADOS



Código de ética para voluntarios:

1. Me conduciré de una manera profesional; Manteniendo altos estándares de integridad y honestidad.
2. Trataré a todos los miembros del público, empleados y otros voluntarios con respeto y cortesía.
3. Evitaré cualquier actividad que pueda verse como un conflicto de intereses, como aceptar regalos o favores de personas o empresas que puedan considerarse un intento de influir en una decisión.
4. Respetaré la información confidencial que tenga disponible como resultado de mi trabajo voluntario y evitaré usarla para beneficio personal o para motivos personales no relacionados. Acepto llevar cualquier violación de esta confidencialidad al Coordinador de Banco de Radioaficionados.
5. Me abstendré de hacer declaraciones a los medios de comunicación en el curso de mis tareas de voluntariado, especialmente en relación con incidentes, despliegues, ejercicios u otros asuntos; sin la autorización expresa del Oficial de Información Pública responsable del ejercicio o incidente

Entiendo que puedo ser liberado de mi puesto de voluntario de no adherirme al Código de Ética anterior.

Yo, el abajo firmante, certifico que la información aquí declarada es verdadera, completa y correcta a mi saber y entender, y se hace de buena fe. Cualquier declaración falsa hecha por mí puede ser utilizada como una base para el rechazo de esta solicitud de registro o la terminación de los servicios voluntarios.

Firma _____ Fecha _____