



Colegio de Médicos Cirujanos de Puerto Rico

PO Box 70169 • San Juan, PR 00936 / e-mail: secretaria@colegiomedicopr.org
Tels. (787) 751-5979 / (787) 751-6699 / (787) 751-6670 / (787) 751-7120 / Fax. (787) 751-6592

Solicitud de Publicación en Web Page

Fecha de solicitud: _____

Nombre del Solicitante: _____

Nombre de la organización: _____

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Indique si es colegiado: ☐ Sí ☐ No

Seleccione el tipo de Publicación:

- ☐ Oferta de empleo
- ☐ Comercial
- ☐ Actividad Educativa y/o para la ciudadanía

Incluya el texto a publicar (si alguno) según el tipo de publicación seleccionado

Indique si se incluye anejo a ser publicado y describa brevemente su contenido

Esta solicitud deberá estar **completada en todas sus partes** para poder ser procesada.



El Secretario General evaluará la solicitud según las **Normas para Envío de Emailblast y Publicación en Webpage** e indicará por escrito al solicitante (bien sea por correo electrónico o postal) en un término no mayor de cinco (5) días laborables el estatus de la misma (entiéndase si fue aprobada o denegada). El costo (si aplica) por el servicio requerido le será notificado por escrito. Una vez consignado el costo deberá remitir el pago por adelantado mediante efectivo, cheque o tarjeta de crédito visa o master card.

Declaro que entiendo el proceso correspondiente a la evaluación y publicación del material requerido.

Firma del solicitante

Fecha

PARA USO INTERNO:

Fecha de aprobada: _____

Fecha de denegación: _____

Fecha de publicación: _____

Fecha de eliminación de anuncio: _____

Costo: _____

Aprobado por: _____
(firma del Secretario General)

Tramitador por: _____
(personal administrativo)