



**ASOCIACION DE BARTENDERS DE PUERTO RICO**

**P.O. BOX 2541**

**GUAYNABO, P.R. 00970**

**TEL.787-475-2855 - 787-605-0286**

**Email: [prba.info@gmail.com](mailto:prba.info@gmail.com) or [jraccounting@bartenderspr.com](mailto:jraccounting@bartenderspr.com)**

**Web page: [www.bartenderspr.com](http://www.bartenderspr.com) Facebook : PRBA (Puerto Rico Bartenders Association)**

**SOLICITUD PARA INGRESO**

DATE: \_\_\_\_\_

*Bartender Núm:* \_\_\_\_\_

*Nombre completo* \_\_\_\_\_

*Fecha de nacimiento* \_\_\_\_\_ *Seguro Social: XXX - XX -* \_\_\_\_\_

*Teléfono residencial* \_\_\_\_\_ *Estado civil:* \_\_\_\_\_ *soltero* \_\_\_\_\_ *casado*

*EMAIL:* \_\_\_\_\_

*Dirección postal* \_\_\_\_\_

*Código Postal* \_\_\_\_\_

*Dirección residencial* \_\_\_\_\_

*Código Postal* \_\_\_\_\_

*Dirección del trabajo* \_\_\_\_\_

*Tel.* \_\_\_\_\_

*Lugar donde haya trabajado como BARTENDER* \_\_\_\_\_

*Competencia en las cuales haya participado* \_\_\_\_\_

*¿Ha tomado algún curso para ejercer la profesión de BARTENDER? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No*

*Si es afirmativo ¿Donde lo tomó?* \_\_\_\_\_

**Requisitos:**

**Traer 2 retratos 2 x 2**

**Traer copia de todos los certificados que posea de reconocimiento y de adiestramiento.**

**Mencionar tres personas y sus lugares de trabajo que puedan dar fe de su experiencia como BARTENDER**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

***Doy fe que todo lo antes mencionado en este documento es verdad y que será utilizado para que se me nombre como candidato a ser socio de la Asociación de Bartenders de Puerto Rico. El haber completado este documento no garantiza que será aceptado, hasta tanto no haya demostrado mis destrezas y conocimientos en la mixología de cocteles frente a un panel cualificado en estos conocimientos.***

***En este espacio puedes hacer mención de aquella información adicional que entienda nos pueda ayudar a conocerle mejor como BARTENDER.***

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>CARD NUMBER</b>	DATE OF BIRTH	WEIGHT	HEIGHT	COLOR HAIR
	COLOR EYES	BLOOD TYPE		
	DATE OF ISSUE	SIGNATURE OF PRBA MEMBER		
	MEMBER SIGNATURE			