



**Solicitud de Membresía  
Junta de Restauración Ambiental (RAB)  
Investigación y Limpieza de Vieques – NAVFAC - Atlántico**

**Favor completar y firmar este formulario si desea renovar su membresía, o si desea ser miembro de la Junta de Restauración Ambiental (RAB) de Vieques.**

**Tipo de Miembro (marque uno):**  Miembro Nuevo  Renovación  RAB Co-Chair interest

Responsabilidades de los miembros del RAB:

- Se espera que los miembros del RAB asistan regularmente a las reuniones del RAB.
- Los miembros del RAB deberán participar en las reuniones de manera constructiva y respetuosa.
- Los miembros del RAB informarán a los miembros de la comunidad local y grupos interesados sobre asuntos de la limpieza.
- Los miembros del RAB recibirán información específica sobre las actividades de limpieza y se les invitará a participar en visitas al sitio para observar las operaciones de campo.
- Los miembros del RAB revisarán todos los borradores finales de los documentos técnicos y proveerán comentarios sobre las preocupaciones de la comunidad a la Marina y las agencias reguladoras.

**Si tiene alguna pregunta, favor comunicarse con Kevin Cloe al teléfono 757-322-4736 (Inglés) o Madeline Rivera al 787-741-4792 (Español).**

**Acta de Privacidad**

**Completar este formulario con información personal es voluntario.** Esta información se solicita para determinar su interés sobre la membresía del RAB. La información será revisada y mantenida en un archivo dentro las Instalaciones Navales del Comando de Ingeniería del Atlántico en Norfolk, Virginia. **Esta información no será publicada.**

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

**Dirección Postal** \_\_\_\_\_

**Lugar de Trabajo:** \_\_\_\_\_

**Teléfono durante el día:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Fax:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Favor indicar brevemente por qué desea ser miembro del RAB:**

**Marque todo lo que le aplique a usted (y llene la información solicitada):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Residente de Vieques por _____ años  | <input type="checkbox"/> Pescador                                |
| <input type="checkbox"/> Residente de otro sitio: _____       | <input type="checkbox"/> Oficial Público: _____                  |
| <input type="checkbox"/> Antiguo Empleado de la Marina        | <input type="checkbox"/> Grupo Ambiental: _____                  |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Comunidad Religiosa: _____ | <input type="checkbox"/> Institución Académica o de Salud: _____ |
| <input type="checkbox"/> Dueño de Negocio/Operador: _____     | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |

**¿Qué idioma(s) habla usted? (Marque todos los que apliquen)**

Español  Inglés  Otro: \_\_\_\_\_

**Conflicto de Intereses**

Al firmar y someter este formulario, certifico lo siguiente: Mi membresía en el RAB no representa un conflicto de interés. Estoy consciente de que ser miembro del RAB requiere un compromiso de tiempo. De ser elegido, me comprometo a trabajar de manera voluntaria. Cooperaré y colaboraré con otros miembros del RAB para asegurar el uso eficiente y efectivo de los recursos para contribuir a la restauración ambiental de Vieques. **Entiendo que mi nombre puede ser publicado como un miembro del RAB, pero mi dirección y teléfono no serán publicados sin mi consentimiento.**

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_