

**Formulario de Intención de Afiliación**

Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de la Salud (RIUPS)

Este formulario puede ser completado por las instituciones universitarias que deseen recibir mas información de la RIUPS o que deseen formalizar su integración a los trabajos de la Red.

Para ingresar a la RIUPS pueden completar lo siguiente:

1. Carta de interés en integrarse a la RIUPS firmada por el Rector.

2. Resumen de las principales iniciativas que emprende la Universidad en el ámbito de la Promoción de la Salud.

3. Designación de la persona enlace que representará a la Universidad ante la RIUPS.

Pueden completar el formulario y enviarlo al Dr. Hiram V. Arroyo a la dirección de la RIUPS hiram.arroyo1@upr.edu

|  |
| --- |
| **Información solicitada (UPS= Universidad Promotora de la Salud)** |
| Nombre de la Universidad interesada en la RIUPS: |
| País: |
| Persona contacto: |
| Correo electrónico de la persona contacto: |
| Pertenece la institución a la Red Nacional de UPS en su país? |
| Qué nombre oficial tiene la iniciativa de UPS en su Universidad? |
| Dónde se ubica estructuralmente o administrativamente la iniciativa de UPS en su Universidad? |
| Observaciones y Preguntas? |