

Programa de Membresía Voluntariado Anticanónicas



Gracias por tu interés en formar parte del Voluntariado Anticanónicas, una comunidad de acompañamiento, formación, visibilidad y fortalecimiento para escritoras dominicanas y caribeñas comprometidas con la creación literaria, la transformación social y la construcción de nuevas narrativas.

Completa este formulario para iniciar tu proceso de incorporación.

I INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre :

Fecha de nacimiento : Nacionalidad :

Ciudad y país de residencia :

Teléfono : WhatsApp :

Correo electrónico: :

II PERFIL CREATIVO Y PROFESIONAL

A. ¿Cómo te identificas principalmente?

(Marca todas las opciones que correspondan)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Poeta | ☐ Cineasta |
| ☐ Narradora | ☐ Investigadora |
| ☐ Ensayista | ☐ Gestora cultural |
| ☐ Dramaturga | ☐ Docente |
| ☐ Periodista | ☐ Lectora |
| ☐ Historiadora | ☐ Otra: <input type="text"/> |
| ☐ Guionista | <input type="text"/> |

B. ¿Has publicado alguna obra?

- ☐ Sí
☐ No

C. Si tu respuesta es sí, indica cantidad títulos publicados y menciona algunos:

III INTERESES Y PARTICIPACIÓN

¿Qué aspectos de la membresía te interesan más? (Puedes seleccionar varias opciones)

- ☐ Presentación de libros y actividades literarias
- ☐ Promoción y difusión de mi trabajo
- ☐ Directorio de Escritoras Anticanónicas
- ☐ Descuentos en publicaciones y actividades
- ☐ Talleres y formación continua
- ☐ Redes de apoyo entre escritoras
- ☐ Convocatorias y oportunidades editoriales
- ☐ Participación comunitaria y voluntariado
- ☐ Otros: _____

IV MODALIDAD DE MEMBRESÍA

A. Seleccione la modalidad que desea adquirir:

- ☐ Inscripción + Membresía mensual
(Inscripción única: RD\$2,000 + RD\$500 mensuales)
- ☐ Inscripción + Membresía anual
(Inscripción única: RD\$2,000 + RD\$5,000 anuales)

B. Método de pago preferido:

- ☐ Transferencia bancaria
- ☐ Depósito bancario
- ☐ Tarjeta de crédito

V DIRECTORIO DE ESCRITORAS ANTICANÓNICAS

¿Deseas que tu perfil forme parte del Directorio de Escritoras Anticanónicas disponible en el sitio web de Proyecto Anticanon?

- ☐ Sí
- ☐ No

En caso afirmativo, solicitaremos envío de materiales e información vía correo electrónico.

VI COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN

Al formar parte del Voluntariado Anticanónicas me comprometo a:

Al formar parte del Voluntariado Anticanónicas me comprometo a:

- ☐ Respetar los principios de inclusión, respeto y colaboración de la comunidad.
- ☐ Contribuir al fortalecimiento de redes de apoyo entre escritoras.
- ☐ Participar activamente, cuando me sea posible, en reuniones, asambleas y actividades convocadas.
- ☐ Promover una convivencia basada en la dignidad, la diversidad y la construcción colectiva.

VII AUTORIZACIÓN

- ☐ Autorizo a Proyecto Anticanon a utilizar la información proporcionada para fines de gestión de la membresía, comunicación institucional, elaboración del Directorio de Escritoras Anticanónicas y difusión de actividades relacionadas con la organización.

Firma: _____

Fecha: _____