



SOLICITUD DE INGRESO

- SOCIEDAD DE CIRUJANOS DE TUCUMAN -

MIEMBROS ADHERENTE

Para ingresar a la Sociedad de Cirujanos de Tucumán se requiere:

1.- Acreditar mediante documentación que se encuentra realizando una residencia.

Debido a la situación de pandemia COVID-19, esta documentación debe entregarse por email, escaneando la documentación.

Señor Presidente de la
Sociedad de Cirujanos de Tucumán
S./D.-

Me dirijo a Ud., con el objeto de que sea considerada mi solicitud de admisión como **MIEMBRO ADHERENTE**.

FILIACIÓN:

Apellido: Nombres:

Lugar y Fecha de Nacimiento:.....

Dirección:.....Código Postal:.....

Domicilio Profesional:..... C.U.I.T.....

Ciudad:.....Provincia:.....País.....

Tel. particular:..... Tel. consultorio:.....

Celular:..... Fax:.....e-mail.....

Matrícula Profesional: Nacional N°:..... Provincial N°:.....

D.N.I. N°:.....

Institución donde realiza la residencia:.....

TITULOS

Fecha de egreso:..... Facultad:.....

Universidad:.....

Otros Títulos Universitarios:.....

El valor de la cuota mensual para los miembros adherentes como residentes es la mitad de una orden de consulta (valor Subsidio de Salud)

FIRMA.....

SELLO.....