TRAMITACION

Pase a Informe de la Comisión Calificadora

....
Secretario Presidente

Lima, ...

COMISIÓN CALIFICADORA

.....

.....

.....

ACEPTADO **NO ACEPTADO**

Lima, ...

....

.....

Aprobado en Consejo Directivo

Lima, ...

....
Secretario Presidente

SOCIEDAD PERUANA DE ENDODONCIA

Fundada el 26 de Noviembre de 1952
Lima – Perú

SOLICITUD DE INGRESO

Los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia, que suscribe se complacen en proponer a Señor(a) Doctor(a):

.....

Como miembro: .....

Lima, ...

....
Proponente Proponente

Dr.(a)..... Dr.(a).....

El que suscribe de acuerdo con los términos y condiciones especificados en los estatutos y reglamentos de la Sociedad Peruana de Endodoncia, solicita ser propuesto como miembro de la Institución.

Lima, ... Firma.....

FILIACIÓN

.....
Nombres A. Paterno A. Materno

N° COP.....

L.E. ó DNI:..... Carné Extranjería .....

F. NAC. SOCIO..... Estado Civil.....

Nombre del Cónyuge..... F. NAC.....

Domicilio.....

.....
Distrito Teléfonos

Consultorio.....

.....
Distrito Teléfonos

E-mail.....

Pag. Web: .....

CURRICULUM VITAE

Titulo .....
Lugar Fecha

Especialidad.....

Estudios de Post-grado Nacionales, Internacionales, Instituciones, Pasantia.

.....

.....

Estudios de Maestría / Doctorado (Nacional o Extranjero):

.....

.....

.....

Práctica Exclusiva de la Especialidad: (SI) (NO)

Actividad Científica: .....

.....

.....

Instituciones Odontológicas y Medicas a las que pertenece:

.....

.....

.....

Instituciones culturales, sociales y deportivas a las que pertenece:

.....

.....

.....

Razones por las que solicita su incorporación a la Sociedad Peruana de Endodoncia.

.....