

Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Entre Ríos

Sr. Presidente de la
Sociedad de Obstetricia y Ginecología
de Entre Ríos

Paraná, _____

De mi consideración:

Conocedor de los estatutos de la sociedad de Obstetricia y Ginecología de Entre Ríos,
solicito mi inscripción como socio-adherente, consignando a continuación mis datos personales.

Firma y Matricula

.....
Apellido y Nombre

Fecha Nacimiento Nacionalidad Estado Civil

CUIT

Domicilio Particular Cód. Postal

Localidad Teléfono

Correo electrónico Teléfono Movil

Domicilio Consultorio Cód. Postal

Localidad Teléfono

Facultad en donde se graduó Año

Especialidad Años

Lugar/es de realización de la residencia

.....
.....

A presentado algún trabajo a la sociedad Si No

Título de el/los trabajos presentados

.....
.....
.....

Reservado Comisión Directiva

Fecha de aceptación como socio titular

Observaciones

Firma y Sello

.....
.....