

REPÚBLICA DE CUBA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

CONSEJO NACIONAL DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE LA SALUD

MODELO DE ACTUALIZACIÓN DE DARTOS Y SOLICITUD DE INGRESO

(POR FAVOR, USAR LETRA CLARA Y DE MOLDE)

DATOS PERSONALES (PARA ACTUALIZACIÓN Y PARA SOLICITUD DE INGRESO)				
No. CARNET DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
PROFESIÓN	NIVEL DE ESPECIALIDAD 1. 1er grado 2. 2do grado 3. Residente 4. NO		NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	
CAT. DOCENTE 1. Tit. 2. Aux 3. Asis 4. Ins 5. NO	CAT. INVESTIGATIVA 1. Tit. 2. Aux 3. Agreg 4. Asp 5. NO		GRADO CIENTÍFICO 1. Master 2. Dr. (Rama) 3. Dr.C	
CENTRO DE TRABAJO	PROV.	MUNIC.	UNIDAD	
	DIRECCIÓN	TELEF	FAX	E. MAIL
DOMICILIO	PROV.	MUNIC.	CIUDAD O LOCALIDAD	
	DIRECCIÓN	TELEF	E. MAIL	

SOLICITUD DE INGRESO

A LA SOCIEDAD	CATEGORÍA A LA QUE ASPIRA	FECHA
---------------	---------------------------	-------

AFILIACIÓN A OTRAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS (HASTA 5)					
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	1	2	3	4	5
CATEGORÍA DE MIEMBRO					

APROBACIÓN (PARA LLENAR POR LA SOCIEDAD)

CATEGORÍA APROBADA	ACTA No.	FECHA:	APROBADO: FIRMA SECRETARIO	VISTO BUENO: FIRMA PRESIDENTE
--------------------	----------	--------	----------------------------------	-------------------------------------