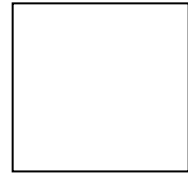


Solicitud de Ingreso



Socio N°

Especialidad.....

Fecha:/...../.....

DATOS PERSONALES

Apellidos: Sexo:
Nombres: Estado civil:
Fecha de Nacimiento: Ciudad de Nac:
País: Cédula de Ident N°:
Domicilio: Ciudad:
Domicilio: Celular N°:
E-mail: RUC N°:

PRE – GRADO

Universidad:
País:
Ciudad:
Año de Egreso: Reg. Prof.:

POST-GRADO

Institución: Ciudad:
Fecha desde: Hasta:
Expedido Por:
Certificado o Título:

RESIDENCIA O PASANTIA EN EL EXTRANJERO

Institución: Ciudad:
Fecha desde: Hasta:
Expedido Por:
Certificado o Título:

EJERCICIO PROFESIONAL EN LA ESPECIALIDAD

Institución Privada:
Teléfono: Fax:
Institución Pública:
Teléfono: Fax:
Cargo:
Consultorio Privado:
Teléfono: Fax:

Miembro de la Sociedad Paraguaya de:

.....
.....

.....

Firma