



# SOCIEDAD PARAGUAYA DE DERMATOLOGÍA

## SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO/SOCIA

### CATEGORÍA:

a. Activo:

b. Aspirante:

---

### 1. NOMBRE/S Y APELLIDO/S DEL/A SOLICITANTE:

.....

### 2. NOMBRES/S Y APELLIDO/S DE LOS/AS PROPONENTES (Miembros activos de la Sociedad Paraguaya de Dermatología)

a. ....

b. ....

### 3. DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE:

a. C. I. Nº (Adjuntar fotocopia autenticada):.....

b. Dirección Particular:.....

c. Teléfono Particular:.....

d. Celular:.....

e. E -mail:.....

f. Registro Profesional Nº (Adjuntar copia autenticada):.....

### 4. DATOS PROFESIONALES DEL/LA SOLICITANTE:

a. Hospital:.....

Dirección:.....

Teléfono:.....

Fax:.....

Horario de Atención.....

Cargo Ocupado:.....

b. Institución:.....

Dirección:.....

Teléfono:.....

Fax:.....

Horario de atención:.....

Cargo Ocupado:.....

c. Consultorio:.....

Dirección:.....

Teléfono:.....

Fax:.....

Horario de atención.....

Cargo ocupado:.....



# SOCIEDAD PARAGUAYA DE DERMATOLOGÍA

## 5. HISTORIA ACADÉMICA:

**a. Educación Primaria:**

Institución:.....

Año de Egreso:.....

**b. Educación Secundaria:**

Institución:.....

Año de egreso:.....

**c. Educación terciaria:**

Institución:.....

Año de egreso:.....

**Título obtenido (Adjuntar copia autenticada):**

.....

**d. Especialización:**

Institución:.....

Fecha de inicio y finalización:.....

Duración:.....

**Título (Adjuntar copia del certificado y/o diploma autenticado):**

.....

**e. Otros estudios relacionados al Curso de Especialización: (Sub especialización por ejemplo):**

Institución:.....

Fecha de inicio y finalización:.....

Duración:.....

**Título (Adjuntar copia del certificado y/o diploma autenticado):.....**

## 6. TRABAJOS PRESENTADOS (Título) EN REUNIONES, CONGRESOS NACIONALES O EXTRANJEROS HASTA AHORA:

a. ....

b. ....

c. ....

d. ....

e. ....

f. ....



# SOCIEDAD PARAGUAYA DE DERMATOLOGÍA

**7- SOCIEDADES CIENTÍFICAS NACIONALES O EXTRANJERAS A LAS QUE PERTENECE (Adjuntar nota que lo certifique):**

- a- .....
- b- .....
- c- .....
- d- .....

**8- TÍTULO DEL TRABAJO CIENTÍFICO A PRESENTAR (Adjuntar resumen):**

.....  
.....

**9- OTROS DATOS QUE QUIERA CONSIGNAR:**

.....  
.....

**10- RESPONDA:**

a. A su criterio: ¿cuáles deben ser las prioridades de la SPD?

.....

b. ¿En qué área le gustaría trabajar dentro de la Sociedad?

.....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**ACLARACIÓN**

**Asunción,..... de..... de 20.....**



# SOCIEDAD PARAGUAYA DE DERMATOLOGÍA

## DECISIÓN DE LA COMISIÓN DIRECTIVA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....