



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA SOCIEDAD CHILENA DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR.

Alfredo Barros Errázuriz 1954 Of. 1601 - Providencia

SOCIO OTROS PROFESIONALES NO ASOCIADOS

RUT. Nº

1- IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO

F. NACIMIENTO NACIONALIDAD FECHA SOLICITUD

E-MAIL

DOMICILIO COMUNA

TEL. CASA CELULAR + 5 6 9

TRABAJO ACTUAL FONO

CONSULTA FONO

HOSPITAL FONO

2- DATOS DE FORMACIÓN

UNIVERSIDAD FECHA

TITULO

NUMERO REGISTRO DE PROFESIONALES SUPERINTENDENCIA DE SALUD

3- NOMBRE Y FIRMA DE 2 SOCIOS TITULARES PATROCINANTES
