



SOCIEDAD ARGENTINA DE HEMATOLOGÍA

P. J. 4340- Res. I. G. P. J. 21-2-79
JULIAN ALVAREZ 146 – C1414DRD – CIUDAD DE BUENOS AIRES

SOLICITUD DE INGRESO

Apellido: _____
Nombre: _____
Domicilio Particular: _____
Localidad: _____ C.P.: _____
Tel.: _____ Fax: _____
Cel.: _____ Radio: _____ Cód.: _____
E-mail: _____

Domicilio Consultorio: _____
Localidad: _____ C.P.: _____
Tel.: _____ Fax: _____

D.N.I./L.C./L.E./C.I.: _____ Matrícula N°: _____

Título Universitario: _____
(Indicar si es especialista en hematología, hemoterapia, etc.)
Año de Graduación: _____ Universidad: _____

Hospital y Servicio en el que actúa: _____

Trabajos Publicados o Presentados: _____

Firma y Aclaración del Solicitante

Presentado por los Doctores (Socios Titulares de la S.A.H.):

Nombre: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Firma: _____

Nota: Estatuto de la Sociedad Argentina de Hematología

“Art. 8: Para ser Miembro Titular se requiere: a) Ser médico, bioquímico, químico y/o biólogo con título profesional otorgado por Universidad Argentina o Extranjera, revalidado por autoridades nacionales; b) Demostrar dedicación a la hematología por antecedentes y/o actividad presente, en un centro reconocido; c) Ser presentado por dos Miembros Titulares, quienes se responsabilizarán por la conducta y moralidad del candidato propuesto; d) Ser aceptado por la Comisión Directiva en votación secreta por la mitad más uno del total de los miembros presentes en la reunión en que se trate su ingreso; e) Comprometerse a ajustar su acción dentro de las sociedades a lo que establecen los presentes estatutos; f) Presentar personalmente un trabajo inédito de la especialidad, sobre un tema a su elección en una reunión científica o congreso de la sociedad, el que será evaluado por la Comisión Directiva según apartado d.”

ESTA FICHA DEBE SER PRESENTADA JUNTO A UN CURRICULUM VITAE.

Presentado en la Sesión del _____
Aceptado como miembro: _____
Firma: _____