



FICHA DE DATOS PERSONALES MIEMBRO ASOCIADO

Código de Ingreso: Fecha de Inscripción:

Nombres:

Apellidos:

N.º DNI: Email:

Teléfono Celular: Otros Teléfonos:

Domicilio:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:

Universidad de Estudios de Pre- Grado:

Universidad de Estudios de Post-Grado (Residencia):

Estudios de Maestría:

Estudios de Doctorado:

Fecha de Graduación: N° CMP:

N° Registro de Especialidad Pediatría:

Cargo asistencial: Centro de trabajo:

Cargo docente: Consultorio:

Registro de pago como miembro Asociado:

Es indispensable el correcto llenado de las hojas y adjuntar los documentos que sustenten los requisitos solicitados.

NOTA: Los pagos se deben hacer en nuestras Cuenta Corriente:
Concepto de Incorporación \$50.00 (cincuenta dólares americanos)

Banco BBVA Continental
Depósito en cuenta corriente M/E
BBVA: 0011 0353 0100004372 07

Cuenta Interbancaria (CCI)
011 353 000100004372 07

Enviar el vale o voucher de pago a los correos:
contabilidad1@pediatriaperu.org - secretaria@pediatriaperu.org
Adjuntar nombres y apellidos, teléfono, email
Recibirá la confirmación de su pago por el mismo medio.



FICHA DE INCORPORACION DE MIEMBRO ASOCIADO

Sr(a). Dr(a):

PRESIDENTE(A) DE LA SOCIEDAD PERUANA DE PEDIATRÍA.

Yo, con DNI N.º:

Domiciliado en:

Solicito a usted mi incorporación en la Sociedad que dignamente dirige, para cuyo efecto acompaño:

- Título de Médico Cirujano y Registro en el CMP.
- Título de Médico Pediatra o de especialidades afines.
- Constancia de habilidad expedida por el CMP.
- Carta Presentación de dos miembros de la SPP titulares hábiles.
- Currículum Vitae documentado.
- Diploma de Recertificación. (Según corresponda)
- Pago por derecho de Incorporación a la SPP.

Lima, de de 20

Evaluación y Calificación: Vocales de Ética y Calificación Profesional.

.....
Nombres y Apellidos

.....
Nombres y Apellidos

.....
Firma

.....
Firma

En sesión de la fecha, los Vocales de Ética y Calificación Profesional acuerdan aceptar la solicitud presentada.

.....
Lima, de de 20

En la fecha, con calificación favorable de los Vocales de Ética y Calificación Profesional el Consejo Directivo aprueba la incorporación solicitada en calidad de Miembro Asociado.

.....
Firma del Presidente (a)

.....
Firma del Secretario(a) General