

Sociedad Venezolana de Oftalmología

PLANILLA DE SOLICITUD DE INCORPORACIÓN MIEMBRO DE LA S.V.O.

| | | |
|--|-----------|-------|
| Para uso de la Sociedad Venezolana de Oftalmología | | |
| Aprobado | Rechazado | Fecha |

(Favor escribir en letra de imprenta)

Apellidos: _____

Nombres: _____

Cédula de Identidad: _____ **Fecha de Incorporación:** _____

Categoría: _____ **Sub Especialidad:** _____

Recaudos a Entregar:

- a) Carta dirigida a la Junta Directiva de la S.V.O., manifestando su deseo de incorporación a la Sociedad.
- b) Síntesis Curricular y Copia de la Cédula de Identidad.
- c) Dos (2) cartas de presentación firmadas por dos Miembros Titulares SVO.
- d) Solvencia y Constancia Deontológica del Colegio Médico.
- e) Constancia Art. 8 . (Ley Ejercicio de la Medicina)
- f) Copia del Título de Médico Cirujano y Fondo Negro Título de Especialista en Oftalmología.
- g) Fondo Negro Título de Técnico en Oftalmología. (Solo Técnicos)

Dirección de Consultorio: _____

Teléfono: _____

Dirección de Habitación: _____

Teléfono Local: _____ **Celular:** _____

Correo Electrónico: _____

Cuota de Incorporación: Bs. 5.000,00 **Anualidad 2.017: Especialista** Bs. 80.000,00

Anualidad 2.017: Técnico Bs. 40.000,00

Factura N° _____

A nombre de: **Sociedad Venezolana de Oftalmología** R.I.F.: **J-30015259-6**

Cta. Cte. Bco. Bancaribe: 0114- 0172- 48 -1725000118

Cta. Cte. Bco. Provincial : 0108- 0021- 83 -0100030327

Cta. Cte. Bco. Mercantil: 0105- 0193- 80- 1193133300

E-mail envío de Pagos: tesoreria@svo.org.ve

Revisado por: _____