

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: AÑO 2018

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)
- h) Constancia de Trabajo Vigente. (Solo Técnicos)

Dirección de Consultorio: _____

Teléfono: _____

Dirección de Habitación: _____

Teléfono Local: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

*Cuota de Incorporación: Bs. 150.000 *Oftalmólogo Especialista - Anualidad 2.018: Bs. 6.000.000,00

*Técnico Oftalmología - Anualidad 2. 018: Bs. 3.000.000,00

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: _____