

**ASOCIACION ARGENTINA DE ANATOMIA**  
MIEMBRO DE LA FEDERACION INTERNACIONAL DE ASOCIACIONES DE ANATOMISTAS

**SOLICITUD DE SOCIO**

**TITULAR - ADHERENTE (tachar lo que no corresponda)**

NOMBRES Y APELLIDO.....

FECHA DE NACIMIENTO .....NACIONALIDAD.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....

TITULO/S UNIVERSITARIO/S Y FECHA/S DE GRADUACIÓN (sólo para socios titulares)

.....  
.....

CARRERA Y AÑO DE INGRESO (sólo para socios adherentes).....

.....  
.....

CATEDRA/S Y UNIVERSIDAD/ES A LA/S QUE PERTENECE (aclarar los cargos que posee).....

.....  
.....  
.....

MES Y AÑO DE INICIACION DE ACTIVIDADES DOCENTES Y/O DE INVESTIGACIÓN

.....

**DOMICILIO PARTICULAR: CALLE**.....

Nº.....PISO.....DPTO.....

CODIGO POSTAL.....CIUDAD.....

PROVINCIA.....PAIS.....

TELEFONO.....E-MAIL.....

**FECHA**.....

**FIRMA**.....

**PRESENTADO POR**

SOCIO TITULAR Nº 1:.....  
(que se encuentre al día con tesorería)

**FIRMA**.....

SOCIO TITULAR Nº 2:.....  
(que se encuentre al día con tesorería)

**FIRMA**.....