



**Sociedad Peruana
de Reumatología**

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

Yo,....., Médico Reumatólogo, con CMP No. y RNE No., deseo incorporarme a la Sociedad Peruana de Reumatología como **Miembro Asociado**.

Asimismo, adjunto requisitos solicitados:

- A) Título de Médico Cirujano y Registro CMP
- B) Título de Médico Especialista
- C) Constancia de habilidad del CMP
- D) Currículum vitae no documentado
- E) Recertificación (En caso de haber egresado de 2º especialización hace más de 5 años)

Esperando contar con su aceptación, me despido de usted.

Atentamente,

Apellidos y Nombres de Reumatólogo

Asimismo, los abajo firmantes Miembros Titulares de la Sociedad Peruana de Reumatología (SPR), apoyan mi inscripción para la incorporación como Miembro Asociado de la SPR.

Dr(a)

Firma

Dr(a)

Firma