



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN MIEMBRO TITULAR

Yo, _____,
Médico de la Especialidad de Reumatología, identificado con DNI: _____, CMP N° _____ y
RNE N° _____, deseo incorporarme a la Sociedad Peruana de Reumatología (SPR) como
Miembro Titular.

Asimismo, adjunto los requisitos solicitados:

- A) Título de Médico Cirujano y Registro del CMP.
- B) Título de Médico Especialista y Registro Nacional de Especialista (RNE)
- C) Constancia de Habilidad del CMP.
- D) Currículo Vitae no documentado.
- E) Certificado de Miembro Asociado de la SPR.
(Según Art. 6 del Estatuto de la SPR, para ser incorporado como miembro titular se requiere contar con un mínimo de tres años de permanencia en la categoría de miembro asociado).
- F) Recertificación (En caso corresponda)
- G) Copia del trabajo científico inédito de la especialidad.
- H) Abono de cuota como Miembro Titular, el importe es de \$ 50.00 dólares o al cambio en soles (pago anual) *

Esperando contar con su aceptación, me despido de usted.

Atentamente,

Firma

Apellidos y Nombres: _____

- * **El abono de la cuota de Socio, se debe realizar a la cuenta de SPR:**
- Banco: SCOTIABANK
 - Nombre de cuenta: Sociedad Peruana de Reumatología
 - RUC: 20153361704
 - Cta. Cte. (Dólares): **0002928152**
 - CCI (Dólares): **009-242-000002928152-94**