

Solicitud de ingreso a la SMT.

Para ser elegible como "MIEMBRO ACTIVO" de la Sociedad Mexicana de Trasplantes.

DATOS GENERALES.

NOMBRE	
APELLIDOS	
RFC	
CALLE (DIRECCIÓN FISCAL)	
NO. EXTERIOR.	
NO. INTERIOR	
CÓDIGO POSTAL.	
COLONIA	
DELEGACIÓN/ MUNICIPIO	
CIUDAD	
TELÉFONO	
E-MAIL	
ESPECIALIDAD	
CEDULA PROFESIONAL.	
INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA.	
UNIDAD DONDE TRABAJA.	
CARGO EN SU UNIDAD DE TRABAJO	
DOMICILIO PREFERENTE PARA EL ENVIO DE LA REVISTA MEXICANA DE TRASPLANTES	

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

CURRICULUM VITAE RESUMIDO Y ACTUALIZADO
BIBLIOGRAFÍA PUBLICADA
CONSTANCIA DE ESPECIALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN
EN CASO NECESARIO CONSTANCIA DONDE ACREDITE SU RESIDENCIA
CONSTANCIA DE ENTRENAMIENTO EN TRASPLANTES
CONSTANCIA DONDE ACREDITE QUE ACTUALMENTE LABORA EN EL ÁREA DE TRASPLANTES

NOTA: La documentación solicitada deberá ser enviada a esta dirección electrónica.

secretariasmt@hotmail.com

Nombre folio y firma del socio que acredite su ingreso a la SMT

Nombre folio y firma del socio que acredite su ingreso a la SMT