

**SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO ACTIVO A LA
ASOCIACION MEXICANA DE ENDODONCIA COLEGIO DE ESPECIALISTAS
EN ENDODONCIA A.C. (2017)**

Nombre			
Estado Civil			
RFC			
CURP			
Dirección Particular			
Ciudad		C.P.	
Teléfono		Celular	
Dirección profesional			
Ciudad		C.P.	
Teléfono		Celular	
Cedula Profesional			
Cedula de Especialista			
Otros Registros			
Email			

ESTUDIOS PROFESIONALES

Escolaridad	Universidad o Instituto
Cirujano Dentista	
Especialista en Endodoncia	
Maestría	
Doctorado	
Post-doctorado	

SOCIOS ACTIVOS QUE APOYAN LA SOLICITUD

Nombre del socio Activo	
Firma	

Nombre del socio Activo	
Firma	

Me comprometo como socio activo aceptar y cumplir los siguientes derechos y obligaciones:

- Asistir a las sesiones.
- Tomar parte activa en las discusiones que se originen en las mismas.
- Participar en las actividades de la Asociación.
- Hacer sugerencias que tiendan al mejoramiento de la Asociación.
- Proponer reformas o adiciones a estos estatutos en sesiones convocadas para éste fin.
- Votar y ser votados, para cualquier cargo dentro del Consejo Directivo o Comisiones.
- Mantenerse siempre al corriente en el pago de sus cuotas.

Acepto

Nombre del solicitante	
Firma	

Ciudad de _____ a _____ de _____ de 2017.

Anexo Los siguientes Documentos

Documento	Fecha de inicio y terminación	Cédula No
Cirujano Dentista		
Especialidad		
Maestría		
Otros		

Anexar a este documento, copia de:

Currículum Vitae y en especial RFC, CURP, Comprobante de domicilio, Copia del Título Profesional, Copia de la Cédula Profesional.

Si está realizando algún estudio de Posgrado deberá anexar:
Constancia de la Facultad o Institución reconocidas donde está realizando sus estudios.

Todos los documentos deben ser escaneados (por ambos lados) y enviados en digital al correo de la Asociación amecee15a17@gmail.com

Una vez que su solicitud haya sido aprobada, se le pedirá que haga un pago por la cantidad de \$ 1,600.00 pesos, mismo que incluye inscripción y anualidad del año en curso

Asociación Mexicana de Endodoncia Colegio de Especialistas en Endodoncia A.C.

CUENTA 65504043683
CLABE INTERBANCARIA 014822655040436839
BANCO SANTANDER
SUC 0351
REFERENCIA (Hasta 15 espacios , solo dígitos)

Enviar copia de su talón de depósito debidamente identificado con sus datos al mismo correo electrónico. Si requiere factura escriba sus datos fiscales.

La AMECEE se reserva el Derecho de requerirle sus documentos originales en cualquier momento para cotejarlos.