



ASSOCIAÇÃO  
PORTUGUESA DE  
ARRITMOLOGIA,  
PACING E  
ELECTROFISIOLOGIA  
DA SOCIEDADE  
PORTUGUESA DE  
CARDIOLOGIA

Nº Sócio | \_ | \_ | \_ | \_ |

## PROPOSTA PARA SÓCIO (MÉDICO)

Efectivo  Agregado  Afiliado  Agregado a Efectivo

Nome Completo .....

.....

Nome Clínico .....

Nº da Ordem dos Médicos | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Nº de Contribuinte | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Cartão de Identificação | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada .....

.....

| \_ | \_ | \_ | \_ | - | \_ | \_ | \_ | Código Postal ..... Localidade

Local de Trabalho: .....

 Casa .....

 Consultório .....

 Hospital .....

 Fax .....

 Telemóvel .....

 E-mail .....

Data da Licenciatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Faculdade de .....

Interno(a) da Especialidade de .....

Ano de início | \_ | \_ | \_ | \_ |

Título Hospitalar .....

Título Académico .....

# Associação Portuguesa de Arritmologia, Pacing e Electrofisiologia

## REGULAMENTO DE ADMISSÃO DE SÓCIOS

- 1.º Os interessados em serem sócios efectivos, agregados, ou afiliados individuais preencherão uma proposta segundo o modelo oficial da Associação Portuguesa de Arritmologia, Pacing e Electrofisiologia, subscrita por dois sócios efectivos no pleno uso dos seus direitos, devendo fazê-la acompanhar por uma informação curricular.
- 2.º O Secretário-Geral elaborará uma lista definitiva dos sócios a admitir, que será submetida para eleição na Assembleia Geral.

✓ **Juntar folha impressa com resumo curricular**

✓ **Juntar fotocópia do cartão de inscrição na Ordem dos Médicos**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**PROPONENTES: (data)** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. Nome: (Legível) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

2. Nome: (Legível) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Visto pela Direcção em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Admitido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Sócio Efectivo:** Médico Especialista em Cardiologia, Cardiologia Pediátrica ou Cirurgia Cardíaca

**Sócio Agregado:** Médico no Internato da Especialidade de Cardiologia, Cardiologia Pediátrica ou Cirurgia Cardíaca

**Sócio Afiliado:** Médico ou Interno da Especialidade não compreendido nas categorias anteriores