

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 Intervenção Cardiovascular

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 Intervenção Cardiovascular, 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