

REPUBLICA DE CUBA
 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
 CONSEJO NACIONAL DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE LA SALUD

MODELO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y SOLICITUD DE INGRESO

(Por favor, usar Letra Clara y de Molde. Las casillas están reservadas para codificación, se le ruega dejar en blanco)

Datos Personales (Para Actualización y para Solicitud de Ingreso)					
No. Carnet Identidad	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres <input style="float: right;" type="checkbox"/>		
Profesión <input type="checkbox"/>	Nivel Especialidad (Circule Número) 1-1erG. 2-2doG. 3-Resid. 4-No.		Nombre de la Especialidad		
Cat. Docente (Circule el Número) 1-Tit. 2-Aux. 3-Asis. 4-Inst. 5-No		Cat. Investigativa (Circule Número) 1-Tit. 2-Aux. 3-Agr. 4-Asp 5- No		Grado Científico (Circule el Número) 1-Master 2-Dr (Rama) 3-Dr.C.	
Centro de Trabajo	Prov. <input type="checkbox"/>	Munic. <input type="checkbox"/>	Unidad <input type="checkbox"/>		
	Dirección		Telef.	Fax.	
Domicilio	Prov. <input type="checkbox"/>	Munic. <input type="checkbox"/>	Ciudad Localidad: <input type="checkbox"/>		
			Telef.	Email.	

Solicitud de Ingreso

A la Sociedad: Psicología de la Salud	Categoría que aspira:	Fecha:
--	-----------------------	--------

Afiliación a otras Sociedades Científicas (Hasta 5)					
Nombre de la Sociedad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Categoría De Miembro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aprobación (Para llenar por la Sociedad)

Categoría Aprobada	Acta No.	Fecha:	Aprobado Firma Secretario:	Visto Bueno: Firma Presidente:
--------------------	----------	--------	-------------------------------	-----------------------------------