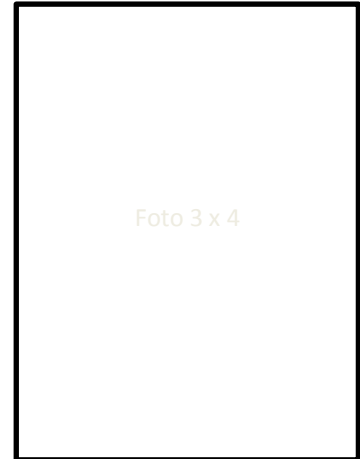


Favor diligenciar en computador o en letra imprenta legible.

Fecha



Apellidos: _____

Nombres: _____

Documento identidad: C. C. C. E. OTRO

Cual: _____ Número: _____ De: _____

Fecha (DD/MM/AA) y lugar de nacimiento (municipio/departamento/país):

Tarjeta profesional o registro profesional: _____

Dirección correspondencia: _____ Ciudad: _____

Teléfono oficina: _____ Teléfono residencia: _____


Celular: _____ e-mail: _____

Por favor señalar con una X en la opción que corresponda a su solicitud (de acuerdo a los estatutos que se envían en formato pdf o a los requisitos que se adjuntan en este formulario, página 4):

Miembro activo	<input type="checkbox"/>
Miembro correspondiente	<input type="checkbox"/>
Miembro Adherente	<input type="checkbox"/>

Información sobre educación formal:

Pregrado	Universidad	Fecha inicio (dd/mm/aa)	Fecha terminación (dd/mm/aa)

Asociación Colombiana de Psiconeuroinmunoendocrinología ACPNIE  NIT 900556611-1	FORMULARIO DE INGRESO	Versión: 1
		Edición: 15/11/2012
		Código: ACPNIE-FI-001
		Página 2 de 4


Posgrado	Universidad	Fecha inicio (dd/mm/aa)	Fecha terminación (dd/mm/aa)

Información sobre publicaciones científicas en revistas indexadas (si aplica):

Autores	
Título	
Revista	
Año	
Volumen	
Número	
Páginas	
ISSN	

Autores	
Título	
Revista	
Año	
Volumen	
Número	
Páginas	
ISSN	

Sociedades científicas a las cuales pertenece y que cargo desempeña (si aplica):

Asociación Colombiana de Psiconeuroinmunoendocrinología ACPNIE  NIT 900556611-1	FORMULARIO DE INGRESO	Versión: 1
		Edición: 15/11/2012
		Código: ACPNIE-FI-001
		Página 3 de 4

Certifico que:

- a. La información anteriormente diligenciada es verídica.
- b. Que he leído y acepto los estatutos de la ACPNIE.
- c. De forma libre y voluntaria solicito pertenecer a la ACPNIE.
- d. Autorizo a la ACPNIE a verificar la información suministrada en este formulario.

Nombre

Firma

Documento de identidad

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ACPNIE

APROBADO


RECHAZADO

Junta Directiva acta No. _____ Fecha _____

Notas: _____

Firma del Presidente

Firma del Secretario

Asociación Colombiana de Psiconeuroinmunoendocrinología ACPNIE  NIT 900556611-1	FORMULARIO DE INGRESO	Versión: 1
		Edición: 15/11/2012
		Código: ACPNIE-FI-001
		Página 4 de 4

REQUISITOS:

Miembros activos:

- Manifiestar por escrito su deseo de pertenecer a la Asociación.
- Fotocopia de acta o diploma de grado de pregrado universitario en medicina o psicología expedido de acuerdo a las leyes nacionales colombianas.
- Fotocopia de acta o diploma de grado de posgrado universitario.
- Poseer publicaciones en revistas indexadas en el área de la salud. Presentar los soportes respectivos (fotocopia del artículo publicado y de la portada de la revista en la cual se publicó).
- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotografía reciente de 3x4 cm.
- Presentar hoja de vida o currículo resumido.
- Lectura y aceptación de los estatutos de la Asociación.
- Presentar solicitud de ingreso a la Asociación (diligenciar el formulario de ingreso).
- Haber sido aceptado como miembro por la Junta Directiva.

Miembros correspondientes:

- Manifiestar por escrito su deseo de pertenecer a la Asociación.
- Fotocopia de acta o diploma de grado de pregrado universitario en medicina o psicología expedido de acuerdo a las leyes nacionales colombianas.
- Fotocopia de acta o diploma de grado de posgrado universitario.
- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotografía reciente de 3x4 cm.
- Presentar hoja de vida o currículo resumido.
- Lectura y aceptación de los estatutos de la Asociación.
- Presentar solicitud de ingreso a la Asociación (diligenciar el formulario de ingreso).
- Haber sido aceptado como miembro por la Junta Directiva.

Miembros adherentes:

- Manifiestar por escrito su deseo de pertenecer a la Asociación.
- Fotocopia de acta o diploma de grado de pregrado universitario expedido de acuerdo a las leyes nacionales colombianas.
- Fotocopia de acta o diploma de grado de posgrado universitario.
- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotografía reciente de 3x4 cm.
- Presentar hoja de vida o currículo resumido.
- Lectura y aceptación de los estatutos de la Asociación.
- Presentar solicitud de ingreso a la Asociación (diligenciar el formulario de ingreso).
- Haber sido aceptado como miembro por la Junta Directiva.