

CONSEJO MEXICANO DE PERIODONCIA, A.C.

SOLICITUD DE MIEMBRO VITALICIO



FOTO

ANEXAR A LA SOLICITUD:

Acta de Nacimiento, Constancia de miembro activo durante los últimos 20 años, 3 fotografías tamaño título ovaladas blanco y negro.

(FAVOR DE LLENAR EN COMPUTADORA, **NO** A MANO)

Fecha:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha de Nacimiento:

1.- DATOS DE SU RECERTIFICACIÓN:

Número de Registro:

Año de Certificación:

2.- DOMICILIO PARTICULAR:

Calle/Número

Colonia:

Código Postal

Ciudad:

Estado:

Teléfono/fax (Lada)

E-mail:

3.-DOMICILIO PROFESIONAL:

Calle/Número

Colonia:

Código Postal

Ciudad:

Estado:

Teléfono/fax (Lada)

email:

Requisitos:

1.-Para ser miembro vitalicio se debe tener 65 años cumplidos al 30 de junio del año en el que se está solicitando.

2.-Se puede hacer la solicitud cuando se ha sido miembro activo del Consejo Mexicano de Periodoncia por los últimos 20 años.

3.-Debe estar al corriente en sus cuotas con la tesorería del Consejo Mexicano de Periodoncia