



Sociedad Argentina de Ortodoncia

Montevideo 971 – (C1019ABS) Ciudad Autónoma Buenos Aires, Argentina
Tel.: (54-11) 4811-3220 y rotativas - Fax: (54-11) 4815-5804
E-mail: secretaria@ortodoncia.org.ar - Internet: www.ortodoncia.org.ar

LEGAJO N°

Personería Jurídica 3479. Fundada en 1933. - Entidad de Bien Público - Res. 4217/97

SOLICITUD DE INGRESO

Buenos Aires,..... de de 20.....

Señor Presidente de la
SOCIEDAD ARGENTINA DE ORTODONCIA

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su intermedio a la H. Comisión Directiva, solicitando ingresar a esta entidad en calidad de socio (1) de acuerdo con los Estatutos que declaro conocer y aceptar.

Apellido:

Nombre:

Fecha de nacimiento: Lugar: Nacionalidad:

Tipo de documento: D. N. I. / L. C. / L. E. - N°:

CUIT N° / CUIL N°

Matrícula profesional:

Nacional N°: Provincial N°:

Universidad: Año:

Título profesional: Odontólogo Año: Especialista Año:

Domicilio particular:

Localidad: C. P.:

Provincia: País:

Tel.: Celular: Fax:

E-mail:@.....

Domicilio consultorio:

Localidad: C. P.:

Provincia: País:

Tel.: Fax: E-mail:@.....

(1) Consignar la categoría de socio que corresponde: **ACTIVO, ADHERENTE, DEL EXTERIOR**

¿Hace práctica de **Ortodoncia** en su consultorio? ¿Es exclusiva?

¿Ejerce la especialidad en algún servicio de asistencia colectiva?

¿Desde qué fecha? ¿En qué localidad?

Cursos efectuados con anterioridad (únicamente de la especialidad)

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA: Los títulos, trabajos y/o antecedentes que no sean de la especialidad, se deben detallar en hoja aparte.

De los Estatutos:

Art. 5: ..."1-Socio activo: se requiere a) poseer título universitario de odontólogo de validez nacional, expedido por universidad estatal o privada o internacional reconocida, b) haber aprobado un programa de postgrado de la especialidad debidamente acreditado y reconocido o cumplir con los requisitos educacionales establecidos por la institución, c) adherir a los principios de ética de la institución"...

..."5-Socio adherente: se requiere: a) poseer título universitario de odontólogo de validez nacional, expedido por universidad estatal o privada o internacional reconocida y b) adherir a los principios de ética de la institución. La antigüedad en esta categoría, por sí sola, no da derecho para aspirar a la categoría de socio activo sin reunir las condiciones especificadas a tal fin."

Art. 7: Quienes deseen ingresar como socios adherentes deben presentar su solicitud de admisión o enviar nota a la secretaría de la Sociedad, acompañada de:

- a) certificación de su título universitario de odontólogo; los interesados extranjeros deben acompañar su respectivo título.
- b) Cuota asociativa

Art. 8: Para su admisión como socio activo, el interesado debe presentar una solicitud de inscripción en la Secretaría de la Sociedad firmada por él, siendo los datos consignados de carácter reservado. La solicitud será considerada por la Comisión Directiva, quien aceptará o no la propuesta. Las normas de admisión para las distintas categorías de socios serán uniformes en todo el país.

IMPORTANTE:

La presentación de esta solicitud no implica condición de Socio.

La condición de Socio no caduca con la finalización de actividades de capacitación o asistencia. La C.D. podrá determinar la baja del Socio ante la falta de pago de la cuota social.

Esta solicitud será tratada en la próxima reunión de C.D. En caso de rechazo, el pago efectuado será reintegrado al solicitante.

Exhibir original y adjuntar fotocopias de:

- DNI/LC/LE/PASAPORTE
- Título
- Matrícula
- Seguro de responsabilidad Civil Profesional
- foto color 4x4
- CUIT/CUIL

.....
Firma del Solicitante

A completar por la SAO

RECEPCIÓN	FECHA	FIRMA
Personalmente	/ /	
FAX	/ /	
E- mail	/ /	
REGISTRADO en SAO Gestión	/ /	
TANGO modelo de facturación	/ /	
ARCHIVO	/ /	