

**FICHA POSTULACION DE SOCIOS(AS)**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha:  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingreso: |  |  | Reingreso: |  |

#

# Si es reingreso indicar período en que fue socio(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |

|  |  |
| --- | --- |
| FONO:  | e-mail: |

**DATOS FORMACION ACADEMICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Título profesional: |  |
| Universidad: |  |
| Año: |  |
| Posgrado o Postítulo: |  |
| Universidad: |  |
| Año: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIDAD ACADÉMICA SOCIA que la presenta :  |  |
| Jerarquía Académica del solicitante:  |  |
| Cargo Actual: enfermera Años de docencia:  |  |
| Número de Horas Contratadas: |  |

(Se adjunta carta de presentación de la Unidad académica y antecedentes curriculares (CV))

# Aceptada a partir de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma Presidenta ACHIEEN