



ASOCIACIÓN CIRUJANOS PLÁSTICOS DE BUENOS AIRES

SOLICITUD DE INGRESO

Una vez completa enviar junto a foto de título y resumen de CV
a cirujanoplasticos.buenosaires@gmail.com

- Nombre y Apellido
- DNI
- Fecha de Nacimiento
- Categoría de ingreso
- ¿Es miembro SACPER? SI NO
- ¿En qué categoría?
- E-mail
- N° de Celular con Whatsapp
- Redes Sociales de uso profesional
- Lugar de trabajo
- Domicilio particular
- Fecha de solicitud de ingreso a la Asociación
- Firma digital