

**REPUBLICA DE CUBA**  
**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**CONSEJO NACIONAL DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE LA SALUD**

**MODELO DE ACTUALIZACION DE DATOS Y SOLICITUD DE INGRESO**

(POR FAVOR, USAR LETRA CLARA Y DE MOLDE. LAS CASILLAS ESTAN RESERVADAS PARA CODIFICACION, SE LE RUEGA DEJAR EN BLANCO).

DATOS PERSONALES (PARA ACTUALIZACION Y PARA SOLICITUD DE INGRESO)								
No. CARNET IDENTIDAD		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
PROFESIÓN			NIVEL DE ESPECIALIDAD (CIRCULE NUMERO) 1- 1er G    2- 2do G.    3-Resid.    4- No.			NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD		
CAT. DOCENTE (CIRCULE EL NÚMERO) 1- Tit.    2- Aux.    3-Asis.    4- Ins.    5- No			CAT. INVESTIGATIVA (CIRCULE EL NÚMERO) 1- Tit.    2- Aux.    3- Agr.    4- Asp.    5- No			GRADO CIENTIFICO 1- Master    2- Dr.(Rama)    3-Dr. C		
CENTRO DE TRABAJO	PROV.		MUNIC:			UNIDAD		
	DIRECCION			TELEF.		FAX	E.MAIL	
DOMICILIO	PROV.		MUNIC			CIUDAD O LOCALIDAD		
	DIRECCION			TELEF:		E.MAIL:		

**SOLICITUD DE INGRESO**

A LA SOCIEDAD	CATEGORIA A QUE ASPIRA	FECHA
---------------	------------------------	-------

AFILIACION A OTRAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS (HASTA 5)					
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	1	2	3	4	5
CATEGORIA DE MIEMBRO					

**APROBACION** (PARA LLENAR POR LA SOCIEDAD)

CATEGORIA APROBADA	ACTA No.	FECHA:	APROBADO FIRMA SECRETARIA	VISTO BUENO FIRMA PRESIDENTE
--------------------	----------	--------	---------------------------	------------------------------