

**Currículum Abreviado para Solicitud de Ingreso
Sociedad Cubana de Farmacología**

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	No. Carnet de Identidad																
E-mail personal:		Teléfono personal:																	
Graduado de:			Fecha		Lugar														
Dirección particular			Calle:		No.		Entrecalles												
Barrio y Zona Postal		Municipio		Apartado Postal			Provincia												
Otros títulos, si los posee:					Fecha		Lugar												
Grado científico																			
Categoría docente																			
Categoría científica																			
Responsabilidades actuales																			
Centro de Trabajo																			
Dirección del Centro																			
Teléfonos																			
E-mail																			
Actividad fundamental que desarrolla (Marque con una cruz): Docente: Investigativa: Asistencial: Dirección																			
RELACIONAR AL DORSO DE LA PLANILLA (en orden cronológico descendente)																			
I- Últimas cinco publicaciones de mayor relevancia. Autores, Título del trabajo, revista, volumen, páginas, año de publicación.																			
II- Cinco participaciones de mayor relevancia en eventos científicos en los últimos cinco años: Autores, Título del trabajo presentado, Evento, Lugar, Fecha de realización del evento.																			
III- Principales Reconocimientos y Distinciones de que ha sido objeto en su vida profesional. Año, Tipo de Reconocimiento.																			
Sección a la que desea tomar como centro de su actividad en la SCF: (Marque con una cruz) FARMAEXP <input type="checkbox"/> FARMACLIN <input type="checkbox"/> FARMAEPID <input type="checkbox"/> CRONOFARMA <input type="checkbox"/> FARMAEDU <input type="checkbox"/>																			
Nota: Como miembro de la SCF usted puede participar en todas las actividades que organiza la Sociedad y en cada una de sus Secciones, pero debe tomar una sección como base de su actividad a los efectos de los controles que desarrolla la Secretaría y Tesorería de la SCF.																			
Declaro que todos los datos reflejados en la presente planilla son verdaderos																			
Fecha:									Firma:										