

Nº Sócio | \_ | \_ | \_ | \_ |

### PROPOSTA PARA SÓCIO AGREGADO (NÃO MÉDICO)

Nome Completo .....

.....

Nome Profissional .....

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ B.I. Nº .....

Nº de Contribuinte | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |







Morada .....

.....

| \_ | \_ | \_ | \_ | - | \_ | \_ | \_ | Código Postal ..... Localidade

Local de Trabalho: .....

.....

	Casa	.....
	Consultório	.....
	Hospital	.....
	Fax	.....
	Telemóvel	.....
	E-mail	.....

Licenciatura em .....

Data da Licenciatura \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Faculdade de .....

Títulos Académicos .....

.....

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Associação Portuguesa de Intervenção Cardiovascular

### REGULAMENTO DE ADMISSÃO DE SÓCIOS

- 1º Os interessados em ser sócios efectivos, agregados individuais ou agregados colectivos preencherão uma proposta segundo o modelo oficial da Associação Portuguesa de Intervenção Cardiovascular, subscrita por dois sócios efectivos no uso dos seus direitos, devendo fazê-la acompanhar por uma informação curricular.
- 2º As propostas para Sócios Honorários ou Correspondentes deverão ser acompanhadas de uma memória justificativa.

- ✓ **Juntar folha impressa com resumo curricular**
- ✓ **Juntar fotocópia do BI e do cartão profissional**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**PROPONENTES: (data)** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. Nome: (Legível) \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

2. Nome: (Legível) \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Visto pela Direcção em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Divulgado aos sócios em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_