



SOCIEDAD PARAGUAYA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fundada el 5 de noviembre de 1941

Asunción, de.....de 202

Señor

Prof. Dr. Miguel Ruoti Cosp, Presidente

Sociedad Paraguaya de Ginecología y Obstetricia

Presente

El (la) que suscribe, Dr/a.....,
se dirige a Ud. con el objeto de solicitar su ingreso como **Socio Adherente Residente** de la Sociedad Paraguaya de Ginecología y Obstetricia.

Domicilio:

Ciudad: Barrio:

Teléfono: Celular: E-mail:

Fecha de Nacimiento/...../..... Ciudad:País:

C.I. N°: Registro Profesional N°.....

Dirección Consultorio:

Teléfono: Ciudad:

.....

Firma

Socio Titular Proponente

.....

.....

Nombre y Apellido

Firma

FECHA DE INGRESO: