

Tamaño 3 x 4

Fondo Blanco

Foto de frente



## Solicitud de Ingreso

Yo, \_\_\_\_\_

Titulada como Fonoaudióloga en la fecha \_\_\_\_\_

Por la universidad \_\_\_\_\_

de la ciudad de \_\_\_\_\_; solicito a la Junta Directiva de ASOFONO considerar mi afiliación a la misma, con lo cual me comprometo a participar activamente y en la medida de mis capacidades y posibilidades en todas y en cada una de las actividades que la Asociación realice, así como mantener actualizados mis datos e informar de mi gestión y avance profesional.

También me comprometo a estar a paz y salvo oportunamente con Tesorería.

Trabajo Actual \_\_\_\_\_

Direc. Laboral \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Direc. Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Direc. Correspondencia \_\_\_\_\_

E -Mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ CC. \_\_\_\_\_

Aprobación: Sesión Junta Directiva \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_