

Solicitud de ingreso Grupo INFURG-SEMUR

Solicitud de ingreso

Actualización de datos

El único requisito para solicitar la incorporación como socio del grupo es ser socio al corriente de pago de SEMUR.

Datos personales:

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nº socio de SEMUR:

Dirección correo electrónico:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

Datos profesionales:

Titulación o categoría:

Centro de Trabajo:

Servicio:

Cargo:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

¿Estarías dispuesto a colaborar como investigador y/o colaborador de Infurg-semur en sus estudios y planes de formación?

Si:

No:

Por favor si la respuesta es si: ¿A nivel de colaborador de tu hospital sólo o también de tu comunidad autónoma?

Comentarios:

Enviar por correo a:
Agustín Julián Jiménez
INFURG-SEMUR
C/ Fresno nº 10
Urb. La Nueva Hacienda
Cobisa. 45111 Toledo

Firma: