



## CAPÍTULO DE CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DEL PERÚ

### SOLICITUD DE INGRESO

Sr. Presidente del CCAP:

Yo, \_\_\_\_\_,  
(Nombres) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

Médico Cirujano Especialista en Ortopedia y Traumatología, graduado en la Facultad de Medicina/Programa de Medicina de la Universidad \_\_\_\_\_, habiendo efectuado mi especialización (Escolarizada/No Escolarizada) por la Universidad \_\_\_\_\_ y/u Hospital \_\_\_\_\_, y siendo Miembro \_\_\_\_\_ (Titular/Asociado) de la Sociedad Peruana de Ortopedia y Traumatología (SPOT), solicito a Ud. se sirva disponer que, realizados los trámites reglamentarios, se me considere como postulante a MIEMBRO ASOCIADO de la institución que Ud. preside. Para ello adjunto la documentación requerida para este fin.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Nombre y firma

**Datos de Contacto:**

DNI:

CMP:

RNE:

Correo electrónico:

Teléfono:

Sede Principal (Hospital/Clinica/Consultorio):

---

**MIEMBROS TITULARES PROPONENTES**

Sr. Presidente

Tenemos el agrado de presentar a Ud. al Dr. \_\_\_\_\_, quien desea pertenecer a nuestro Capítulo y, de acuerdo con los estatutos, cumple con los requisitos para dicho fin.

\_\_\_\_\_  
Nombre, CMP/RNE y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre, CMP/RNE y firma