



**FORMULARIO DE ADHESIÓN**

Puede remitirnos este formulario por email a la atención de Inmaculada Toledano a [secretaria@senec.es](mailto:secretaria@senec.es)

DATOS PERSONALES

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCION PARTICULAR: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

TELEFONOS DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

E-MAIL\*: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

\* Rogamos escriba su dirección de e-mail correctamente pues habitualmente contactaremos con Ud. por este medio

DATOS PROFESIONALES

FACULTAD DONDE CURSÓ ESTUDIOS DE LICENCIATURA:

REALIZÓ LA ESPECIALIDAD EN:

Hospital:

Duración:

CENTRO DE TRABAJO

SERVICIO: \_\_\_\_\_

HOSPITAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

TELEFONOS DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

CUOTA DE SOCIO ADHERIDO:100,00 € ANUALES

Firma:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

## **ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Nombre del Banco / Caja:

### **DATOS NUMÉRICOS DE LA ENTIDAD BANCARIA: (ANOTAR LOS VEINTE DÍGITOS BANCARIOS)**

IBAN:	Entidad:	Oficina:	Control:	Nº de Cuenta:
Dirección:				
Población:		Provincia:	C.P.:	

### **NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA:**

Apellidos:	Nombre:		
Dirección:			
Población:		Provincia:	C.P.:

Ruego a Uds. sírvanse tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad los efectos que les sean presentados para su cobro por la **SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROCIROLOGÍA (SENEC)**

**Firma del interesado**

-----

**SECRETARÍA TÉCNICA SENEC.** Inmaculada Toledano. E-mail: secretaria@senec.es Tlf: 963 524 889

## CARTA DE PRESENTACIÓN DE NUEVOS SOCIOS DE LA SENEK

Yo, el abajo firmante, Dr./a. D./Dña. \_\_\_\_\_  
**Socio Activo** de la SENEK, conozco la alta calificación profesional y moral del Dr./a. \_\_\_\_\_ y, en consecuencia, considero oportuno proponer su candidatura para **Socio Adherido** de la **Sociedad Española de Neurocirugía (SENEK)**

Firmado: \_\_\_\_\_

En ..... a..... de.....de 201...

---

## CARTA DE PRESENTACIÓN DE NUEVOS SOCIOS DE LA SENEK

Yo, el abajo firmante, Dr./a. D./Dña. \_\_\_\_\_  
**Socio Activo** de la SENEK, conozco la alta calificación profesional y moral del Dr./a. \_\_\_\_\_ y, en consecuencia, considero oportuno proponer su candidatura para **Socio Adherido** de la **Sociedad Española de Neurocirugía (SENEK)**

Firmado: \_\_\_\_\_

En ..... a..... de.....de 201...

### SECRETARÍA TÉCNICA SENEK

**Inmaculada Toledano**  
E-mail: [secretaria@senec.es](mailto:secretaria@senec.es)  
C/ Universidad, 4-5  
46003 Valencia  
Tlf: 963 524 889