



FORMULARIO DE ADHESIÓN A UN GRUPO DE TRABAJO DE LA SENEK

Puede remitirnos este formulario por fax a la atención de Inmaculada Toledano al número **963 942 558**

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

CENTRO DE TRABAJO

SERVICIO: _____

HOSPITAL: _____

CIUDAD: _____

PROVINCIA: _____

C.P.: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

E-MAIL: _____@_____

CUMPLIMENTAR LOS REQUISITOS ESPECIALES DEL GRUPO (a fijar por el coordinador del grupo):

1. _____

2. _____

3. _____

Firma del solicitante:

Firma del coordinador:

En _____, a _____ de _____ de 201_____

CARTA DE PRESENTACIÓN DE NUEVOS MIEMBROS DEL GRUPO DE TRABAJO

Yo, el abajo firmante, Dr./a. D./Dña. _____

Miembro Fundador del Grupo de Trabajo de

de la Sociedad Española de Neurocirugía, conozco el interés y dedicación en el campo de _____

_____ del Dr./a. _____

y, en consecuencia, considero oportuno proponer su candidatura para formar parte **del Grupo de**

Trabajo de _____ de la Sociedad Española de Neurocirugía (SENEC)

Firmado: _____

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

El formulario de adhesión deberá ser enviado al coordinador del grupo de trabajo con copia a la secretaría técnica.

SECRETARÍA TÉCNICA SENEC

Inma Toledano

E-mail: secretaria@senec.es

C/ Universidad, 4-5

46003 Valencia

Tlf: 963 524 889 Fax: 963 942 558