



Asociación Nacional de Técnicos Dentales.
SOLICITUD DE INSCRIPCION EN LA ASOCIACION PARA
AUXILIARES DENTALES



Completar la planilla con letra clara y legible sin tachaduras.

ACTUALIZACION N° C.O.V _____ N° A.N.T.E.D.E _____ REGISTRO M.S.D.S _____

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____

PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ CEDULA DE IDENTIDAD _____

DIRECCION WEB _____ EMAIL _____

DIRECCION DE HABITACION _____

TELE. HAB _____ TELF CEL _____

PIN _____ CIUDAD ACTUAL DONDE EJERCE Ó DONDE ESTUDIA. _____

NIVEL DE INSTITUCION: BASICA SECUNDARIA T.S.U

TIENE ESPECIALIDAD EN: PROTESIS REMOVIBLE FIJA ORTOPEDIA OTRAS _____

LABORATORIO DONDE EJERCE ACTUALMENTE _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____

REFERENCIA LABORALES (TECNICOS- ODONTOLOGO).

1. _____ TELEFONO _____

2. _____ TELEFONO _____

3. _____ TELEFONO _____

DEPORTE EN EL QUE DESEARIA PARTICIPAR CON LA ASOCIACION?

SOFBALL BOLAS CRIOLLAS FUTBOLITO OTROS _____

VER REVERSO.

SOLICITUD QUE DIRIJO A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACION NACIONAL DE TECNICOS DENTALES ANTEDE Y DECLARO BAJO PENA DE NULIDAD QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS AL IGUAL QUE TODOS LOS DOCUMENTOS Y ANEXOS APORTADOS, SON FIDEDIGNOS.

EN LA CIUDAD DE _____ A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

FIRMA DEL SOLICITANTE
CI. N.

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA ASOCIACION.

REUNIDA LA COMISION DE ADMISION EN FECHA _____ DE EL MES _____ DEL AÑO _____ Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 10-26 Y 27 DE LOS ESTATUTOS DE LA ASOCIACION ANTEDE SE ACORDO ADMITIR A: _____ CI. _____ RIF _____ QUEDANDO INSCRITO EN LOS REGISTRO DE LA ASOCIACION BAJO EL NUMERO _____ COMO _____.



A.N.TE.DE.

PRESIDENTE COMISION DE ADMISION.

SECRETARIO COMISION DE ADMISION.