



FOTO

Asociación Nacional de Técnicos Dentales.

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN LA ASOCIACION PARA:

TECNICOS DENTALES, AUXILIARES DE LABORATORIO DENTAL Y LABORATORIOS DENTALES.

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

DATOS SOLICITANTES PERSONAS NATURAL (PARA TECNICOS DENTALES O AUXILIARES DE LABORATORIO).

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____

PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

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

DIRECCION WEB _____ EMAIL _____

DIRECCION DE HABITACION _____

TELE. HAB _____ TELF CEL _____

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 _____

DATOS PARA INSCRIPCION DE LABORATORIO DENTAL.

NOMBRE DE LAB. DENTAL _____ **RIF** _____

UBICACIÓN _____

TELEF. LAB _____ **FAX** _____

CORREO ELECTRONICO _____ **PAG WEB** _____

DATOS DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO MERCANTIL _____ **DE LA CIRCUNSCRIPCION JUDICIAL DEL**

ESTADO _____ **BAJO EL N.** _____ **TOMO** _____ **DE FECHA** _____

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 _____

PRESIDENTE COMISION DE ADMISION.

SECRETARIO COMISION DE ADMISION.