

SOCIEDAD MEXICANA DE PATÓLOGOS VETERINARIOS, A. C.

Si usted desea ingresar a la Sociedad Mexicana de Patólogos Veterinarios, A.C. como socio numerario es indispensable que tenga dos cartas de recomendación emitidas por 2 socios titulares o fundadores.

SOLICITUD DE INGRESO

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CERTIFICACIÓN EN ANATOMOPATOLOGÍA: SI NO

CURP: _____ RFC: _____

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE Y No. _____

COLONIA: _____ CIUDAD: _____

ENTIDAD FED. _____ C.P. _____ TEL. _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO LABORAL:

INSTITUCIÓN: _____

CALLE Y No. _____

COLONIA: _____ CIUDAD _____

ENTIDAD FED.. _____ C.P. _____ TEL. _____

FAX _____ CORRERO ELECTRÓNICO _____

ESTUDIOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN DONDE OBTUVO EL GRADO DE M.V.Z. _____

AÑO _____

ESTUDIOS DE POSGRADO:

INSTITUCIÓN	AÑO	GRADO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

EXPERIENCIA LABORAL:

RELACIONADA CON LA PATOLOGÍA EN:

A. DOCENCIA B. DIAGNÓSTICO C. INVESTIGACIÓN

INSTITUCIÓN	AÑO	GRADO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

PUBLICACIONES MÁS RELEVANTES RELACIONADAS CON PATOLOGÍA:

A. REVISTA ___ B. LIBRO ___ C. MANUAL ___ D. MEMORIA CONGRESO ___

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

TÍTULO: _____
AÑO _____ AUTORES _____
PUBLICADO EN: _____

A QUE OTRAS ASOCIACIONES DE PROFESIONISTAS PERTENECE:

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN EN PATOLOGÍA:

ESPECIES: _____

SISTEMAS: _____

PERTENECE A UN CUERPO ACADÉMICO: SI NO

NOMBRE DEL CUERPO ACADÉMICO: _____

PARTICIPA EN REDES DE CUERPOS ACADÉMICOS: SI NO

LINEAS DE INVESTIGACIÓN: _____

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES: _____

PERTENECE AL SNI: SI NO CUAL ES SU NIVEL: _____

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA (Espacio exclusivo para el Comité Evaluador):

CURRICULUM VITAE	SI _____	NO _____
COMPROBANTES TÍTULOS	SI _____	NO _____
COMPROBANTES LABORALES	SI _____	NO _____
COMPROBANTES PUBLICACIONES (anexar copia de carátulas)	SI _____	NO _____
DOS CARTAS DE POSTULACIÓN	SI _____	NO _____

FECHA

FIRMA SOLICITANTE

smpv

