

Requisitos para la Inscripción

- 1.- Petición de ingreso firmada por cinco (5) Miembros Titulares de la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría.
- 2.- Llenar la planilla de inscripción.
- 3.- Fotocopia en Fondo Negro del Título de Médico Cirujano.
- 4.- Fotocopia en Fondo Negro del Título ó Diploma que lo acredita como Pediatra. Aquellos títulos obtenidos en el exterior deben estar validados por el Ministerio de Relaciones Exteriores.
- 5.- Constancia de Deontología Médica vigente, expedida por el Colegio Médico respectivo.
- 6.- Dos (1) fotografía de frente, tamaño carnet.
- 7.- Cancelar la cuota de admisión correspondiente a diez unidades tributarias vigente 10UT (Bs. 3.000,00).

INFORMACIÓN:

Los aspirantes deben consignar en la Secretaría de la Sociedad todos los recaudos, para ser evaluados por la Comisión de Credenciales.

Los aspirantes residenciados en el interior del país deben tramitar su inscripción a través de la Filial correspondiente.

La cuota anual es de veinticinco unidades tributaria vigentes 25UT (Bs. 7.500,00). Si se cancela el año completo en el transcurso de los primeros tres meses, se obtendrá un descuento del 10%.



SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRIA

PAGO ANUALIDAD SOCIEDAD

Primeramente verificar deuda para realizar el pago por depósito o transferencia y notificar por email (indispensable) el envío escaneado.

Datos bancarios:

Nombre Beneficiario:

SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRIA_

1.- BANESCO – Cuenta Corriente

Nº de Cuenta: 0134-0363-51-3631283887

Rif.: J-00125393-9

email: svpediatria@gmail.com

Avenida San Felipe, entre 2da. Transversal y Calle José Angel Lamas, Centro Coinasa, Mezzanina, local 6.
Urb. La Castellana, Chacao, Caracas – Venezuela.
Teléfonos: (058) (0212) 263.73.78 / 263.26.39 Fax: (058) (0212) 267.60.78
Página Web: www.svpediatria.org / svpediatria@gmail.com



SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRÍA

Señores:
Presidente y demás Miembros
Comisión de Credenciales
Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría
Presente.-

Estimados Colegas:

Por medio de la presente solicito formalmente a ustedes consideren mi ingreso como Miembro Activo de la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría. Anexo las credenciales que me acreditan como Especialista en Puericultura y Pediatría.

Los Doctores abajo firmantes, Miembros Titulares de esta Sociedad, han tenido a bien firmar junto conmigo esta solicitud de ingreso y recomiendan que sea estudiada y aceptada, si cumple con los requisitos exigidos por los Estatutos vigentes de la Sociedad.

En espera de que esta solicitud sea aceptada por la Comisión de Credenciales, quedo de usted,

Atentamente

Firma del Aspirante

Firma Miembro Titular
Nombre:

Firma Miembro Titular
Nombre:

Firma Miembro Titular
Nombre:

Firma Miembro Titular
Nombre:

Firma Miembro Titular
Nombre: