



**SOCIEDADE PORTUGUESA DE
CIRURGIA CARDIO-TORÁCICA E VASCULAR**
Fundada em 1984

PROPOSTA PARA SÓCIO

Nome _____

Naturalidade _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Ano de Formatura _____ pela Universidade de _____

Médico Interno Especialista Nº Ordem Médicos _____

Profissão (outra) _____

Especialidade _____

Residência _____

_____ Código Postal _____ Tel. _____

Local de trabalho _____

_____ Código Postal _____ Tel. _____

Email _____

Pagamento das quotas:

- Directamente à Sociedade por cheque/vale do Correio

- Por transferência bancária

____ / ____ / ____

Os Proponentes

(Assinaturas legíveis)

O Proposto

Aprovado em Assembleia Geral de _____

Registo a folhas nº _____

Sócio nº _____