



ANTIOQUIA

Por un trabajo decente

**ASMEDAS ANTIOQUIA
ASOCIACIÓN MÉDICA SINDICAL COLOMBIANA
SECCIONAL ANTIOQUIA**

Personería Jurídica 1029 del 30 de julio de 1958
Carrera 50 62-5, tel. 2631612, fax 2631593, Medellín
Celular 3146612767

E-mail info@asmedasantioquia.org
comunicaciones@asmedasantioquia.org
www.asmedasantioquia.org

SOLICITUD DE INGRESO: MÉDICO ESTUDIANTE

Datos Personales

Nombres Apellidos

Cédula de Nacionalidad

Fecha y lugar de nacimiento

Egresado Universidad Acta de grado

Especialidad Universidad

Registro médico

Estudiante Universidad Semestre

Información Laboral

Entidad	Dependencia	Cargo	Teléfono
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dirección residencia Barrio

Ciudad Teléfono E-mail

Fax Celular

Dirección consultorio Barrio

Teléfono Fax Ciudad

MANIFIESTO EXPRESAMENTE ACEPTAR TODOS LOS ESTATUTOS DE ASMEDAS

Firma del solicitante

Aprobado en el Acta de fecha

Forma de pago para el Médico:

Retención en nómina Entidad

Débito automático Bancolombia Consignación cuenta ahorros 10337193780

Consignación Banco de Bogotá, Cuenta Corriente 250048550

Pago personal

Estudiante de Pregrado está exento de pago

Firma

NOTA: Favor anexar una fotocopia del Acta de Grado, una fotocopia de su documento de identidad y una foto tamaño cédula.

¡Le damos la BIENVENIDA a ASMEDAS Antioquia!