

Según el Art. 10°, del estatuto de ASACAM

Los socios pueden ser:

- a) Activos
- b) Adherentes
- c) Honorarios

Art. 11°

Para ser Socio Activo se requiere:

- a) Ser médico con título nacional o extranjero revalidado en el país y tener antecedentes Profesionales en Auditoria Médica
- b) Ser presentado ante la Comisión Directiva por un socio Titular que acredite la idoneidad y moralidad del candidato adjuntando el curriculum profesional
- c) Haber finalizado posgrado de dos años en entidad reconocida y/o Tener cinco años de antigüedad en la profesión
- d) El socio activo posee voz y voto en las Asambleas Generales y podrá integrar los órganos directivos

El Socio Activo tiene derecho a formar parte del Foro de ASACAM, y de Becas en capacitaciones y Congreso

Art. 13°

Para ser socio Activo o Adherente se requiere además:

- a) Cumplimentar la solicitud de ingreso a la Asociación
- b) Abonar la correspondiente cuota social y/o de ingreso establecida por la Comisión Directiva
- c) Ser declarado como tal por la Comisión Directiva. La aceptación o rechazo de la solicitud de admisión se hará sin expresión de causa por parte de la Comisión Directiva

LA CUOTA SOCIAL SE ABONA A TRAVES DE TRANSFERENCIA EN

Comprobante de CBU	
Número de Cuenta	CC en Pesos 242-005045/6
Número de CBU	0720242320000000504568
Alias	ASACAM
Razón Social	ASACAM CORDOBA
CUIT/CUIL	30703371430



FORMULARIO PARA ASOCIARSE A ASACAM

APELLIDO Y NOMBRE

DNI *

CUIT

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONO *

CORREO ELECTRONICO *

¿REALIZO CURSO DE POSGRADO BIANUAL DE AUDITORIA MEDICA EN ENTIDAD RECONOCIDAD?

¿ FINALIZÓ CURSO DE POSGRADO DE AUDITORIA MEDICA?

AÑO DE EGRESO

¿TIENE MATRICULA DE ESPECIALISTA EN AUDITORIA MEDICA?

TIENE OTRA ESPECIALIDAD *

CUAL:

¿TRABAJA COMO AUDITOR/A MEDICO/A? *

LUGAR DE TRABAJO *

AÑOS DE EXPERIENCIA EN AUDITORIA MEDICA

TELEFONO DE LUGAR DE TRABAJO *

CORREO ELECTRONICO DE SU LUGAR DE TRABAJO *

¿COMO CONOCIO ASACAM? *

Por correo electronico

Por Whatsapp

Por Facebook

Por Instagram

A través de un colega

Otro:

¿EN QUE TEMAS DESEA CAPACITARSE?

ENVIAR ESTA INFORMACIÓN A:
info@asacam.com.ar