



\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_\_

**PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE  
RINOLOGÍA Y CIRUGÍA PLASTICA FACIAL A.C.  
P R E S E N T E.**

**POR LA PRESENTE SOLICITO A USTED MI INGRESO A ESTA SOCIEDAD A SU  
DIGNO CARGO. EN CALIDAD DE**

**SOCIO: \_\_\_\_\_**

**ANEXO A LA PRESENTE LA HOJA CURRICULAR, CON LOS COMPROBANTES  
SOLICITADOS Y UNA FOTOGRAFÍA PARA CONFORMAR MI EXPEDIENTE  
PERSONAL.**

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**



**SOCIEDAD MEXICANA DE RINOLOGIA  
Y CIRUGIA PLASTICA FACIAL, A.C.**

---

**APELLIDO PATERNO**

**MATERNO**

**NOMBRES**

**ANOTAR DATOS QUE DESEE APAREZCAN EN LA PAGINA**

---

**CALLE**

**No.**

**COLONIA**

---

**DELEGACIÓN O MUNICIPIO**

**CIUDAD**

**ESTADO**

**C.P.**

---

**R F C**

**E. MAIL.**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA**

---

**TELÉFONOS CONSULTORIO**

---

**TELÉFONO CELULAR**

---

**COMENTARIO**

ESTIMADO SOCIO RECUERDE QUE TODOS LOS DATOS ARRIBA SEÑALADOS SON IMPORTANTES, ASÍ COMO TOTALMENTE CONFIDENCIALES PARA UNA BUENA COMUNICACIÓN CON USTED, FAVOR DE ANOTAR COMPLETOS Y LEGIBLES SUS DATOS ASÍ COMO INDISPENSABLE ES QUE CONTEMOS CON SU- e-mail YA QUE ESTO AHORRA TIEMPO Y COSTOS PARA LA SOCIEDAD NOTA: DE NO RECORDAR ALGÚN DATO EN ESTE MOMENTO FAVOR DE MANDARLO POR CORREO ELECTRÓNICO A: [cirurgiafacial@prodigy.net.mx](mailto:cirurgiafacial@prodigy.net.mx)



**REQUISITOS DE INGRESO  
SOCIEDAD MEXICANA DE RINOLOGÍA  
Y CIRUGÍA PLASTICA FACIAL, A.C.**

**DOMICILIO: W T C DE MÉXICO**

**MONTECITO NO. 38 PISO 24 OFNA. 28  
COL. NAPOLES C.P. 03810 MÉXICO, D.F.  
TEL. (55) 55 27 88 34 CEL. 55 35 66 85 01  
Y 55 41 35 22 80**

**E-MAIL: [cirurgiafacial@prodigy.net.mx](mailto:cirurgiafacial@prodigy.net.mx)**

**PAGINA: [www.rinologiaycirugiaplasticafacial.org.mx](http://www.rinologiaycirugiaplasticafacial.org.mx)**

- **LLENAR SOLICITUD ADJUNTA**
- **Y ES INDISPENSABLE ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:**

**TITULO Y CEDULA PROFESIONAL**

**TITULO Y CEDULA DE LA ESPECIALIDAD**

**CERTIFICACION DEL CONSEJO VIGENTE.**

**1 FOTOGRAFIA DE CUALQUIER TAMAÑO**

**COPIAS DE CONSTANCIAS DE CURSOS  
QUE HAYA ASISTIDO**

- **(TODOS LOS DOCUMENTOS ENGARGOLADOS)**
- **PAGAR INSCRIPCIÓN: \$2,000.00**
- **ANUALIDAD: \$2,000.00**