

Presidente

López Aráoz, Alberto

Vicepresidente

Menga, Guillermo

Secretario

Rossi, Santiago

Tesorero

Del Olmo, Ricardo

Secretario de Actas

Quadrelli, Silvia

Presidente Saliente

Colodenco, Federico Daniel

Vocales

Cuyo-Titular y Suplente

Scherbovsky, Fernando

Saez, Pablo

Centro- Titular y Suplente

Uribe, María Elisa

Moyano, Viviana

Noreste- Titular y

Suplente

Penizzotto, Miguel

Valiente, Viviana

Buenos Aires-Titular y

Suplente

Echazarreta, Andrés

Manti, Ariel

Noroeste- Titular y

Suplente

Chavez, René

Naval, Norma

Litoral- Titular y Suplente

Pendino, Rogelio

Zurbriggen, Rita

CABA- Titular y Suplente

Prieto, Ernesto

Vujacich, Patricia

Patagonia- Titular y

Suplente

Picone, Alejandro

Sap, Jorge

Órgano de Fiscalización

Altieri, Héctor

Rizzo, Oscar

Schottlender, Juan

Bertorello, Andrés

Menéndez, José

Solicitud de Subsidio en la Cuota Societaria

_____, ____ de _____ De 20_____.

Sres. Comisión Directiva
Asociación Argentina de Medicina Respiratoria

De mi consideración:

Por la presente, solicito a Uds. acceder al beneficio del subsidio de la cuota societaria, dada mi condición que detallo a continuación:

- Subsidio del 50% de la cuota societaria como **miembro adherente**
- Médico con menos de 5 años de recibidos**, menores de 30 años y/o residentes
- Kinesiólogo, Enfermero** y otras profesiones de la sanidad (Psicólogos, Nutricionistas, Técnicos, etc.).
- Miembro de** _____ con la cual la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria mantiene convenio.
- Subsidio del 50%** de la cuota societaria como miembro titular. Médico socio mayor de 70 años o jubilado.
- Subsidio del 100%** de la cuota societaria en forma permanente como miembro

titular.
Médico socio mayor de 80 años

Adjunto a la presente solicitud de inscripción la documentación requerida.

Sin más, saludo a Uds. muy atte.

Firma _____

Aclaración _____

DNI _____

Domicilio/Tel. _____
