



**A la atención de la Secretaría General de la  
Sociedad Española de Cirugía Torácica - Cardiovascular**

**El /La Dr./Dra.**

(Nombre y dos apellidos) -----

**Nacido/a en**

(Provincia, país) -----

**Con domicilio actual en**

(calle, nº, código postal, provincia, país) -----

---

**SOLICITA**

**SER ADMITIDO/A COMO MIEMBRO  
NUMERARIO**

(Numerario tras dos años de Asociado) de la **Sociedad Española de  
Cirugía Torácica - Cardiovascular.**

Firma y fecha



## **SE ADJUNTA:**

- 1) Fotocopia del título de especialista en Cirugía Cardiovascular ó Torácica.
  
- 2) Curriculum actualizado.

---

**Nota:** *La principal diferencia entre la condición de Miembro Asociado y Miembro Numerario consiste en que los Miembros Numerarios tienen derecho a voto en las Asambleas Generales de la Sociedad y pueden ser elegidos para cargos en la Junta Directiva .*