



SOLICITUD DE MEMBRESÍA

SOCIEDAD MEXICANA DE FÍSICA EN MEDICINA, A.C.

Fecha: _____

SOLICITANTE

Nombre completo: _____

Email: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección: _____

MEMBRESÍA

Tipo de membresía solicitada:

Socio titular	Socio honorifico	Socio institucional	Socio estudiante posgrado	Socio estudiante pregrado	Socio Asociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avales (se requieren 2 socios que respalden la solicitud de socio titular y 5 socios que respalden la solicitud de socio asociado):

1.

Nombre completo	Firma
-----------------	-------
2.

Nombre completo	Firma
-----------------	-------
3.

Nombre completo	Firma
-----------------	-------
4.

Nombre completo	Firma
-----------------	-------
5.

Nombre completo	Firma
-----------------	-------

PERFIL

Estudios de grado:

Institución de estudios:

Estudios de posgrado:

Institución de estudios:

OCUPACIÓN

Centro de trabajo:

Ubicación de centro de trabajo:

Área de especialización (Radioterapia, medicina nuclear, radiodiagnóstico, etc.):

INTERESES

Describa brevemente qué intereses lo motivan a formar parte de la SMFM, A.C.:

Para uso exclusivo de la SMFM

Socio titular	Socio honorifico	Socio institucional	Socio estudiante posgrado	Socio estudiante pregrado	Socio Asociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipo de Membresía Autorizada:

Fecha de alta: _____

Vigencia de membresía: _____

INSTRUCTIVO

1. Una vez requisitada y firmada, esta solicitud de membresía deberá enviarse a la Mesa Directiva de la SMFM, al correo mesadirectiva@smfm.mx
2. Después de recibir la confirmación por parte de la Mesa Directiva, usted podrá realizar el pago de cuota anual al siguiente número de cuenta
3. Banco: BBVA
Cuenta: 0115430739
CLABE: 01 2180 0011 5430 7391
Tipo de cuenta: Cuenta maestra PyME
Sucursal: 3656 - Plaza Cantil
4. Enviar comprobante de pago o transferencia al correo mesadirectiva@smfm.mx
5. Usted recibirá su recibo de pago y constancia de membresía una vez concluido el proceso

Tipo de socio	Perfil y requisitos de ingresos	Cuota anual
Socios titulares	Persona graduada de un posgrado en física médica o que haya realizado actividades académicas y de investigación relacionadas con las aplicaciones de la física en la medicina en los últimos 5 años, presentando una solicitud de ingreso apoyada por dos socios activos.	\$1000.00 (Mil pesos MX)
Socios honoríficos	Personas que destaquen por sus méritos académicos en el campo de la física médica o áreas relacionadas con las aplicaciones de la física en la medicina. Los candidatos deberán ser propuestos a la mesa directiva por cuando menos el 50%+1 de los socios titulares activos. La propuesta será enviada por escrito y será discutida por el Consejo Consultivo. La designación de dichos miembros se hará durante la Asamblea General Ordinaria anual de la Sociedad.	Libre de cuota
Socios Institucionales	Instituciones que por iniciativa propia, o habiendo recibido una invitación de la Sociedad deciden ser integrantes. La Mesa Directiva se encargará de hacer las invitaciones a las instituciones que considere convenientes.	\$10 000.00 (diez mil pesos MX)
Socios Estudiantes de Posgrado	Estudiantes que actualmente estén inscritos en un programa de posgrado en física médica durante el año en curso. Deberá presentar junto con la solicitud de ingreso toda la documentación probatoria de su situación escolar.	\$500.00 (Quinientos pesos MX)
Socios estudiantes de pregrado	Estudiantes que actualmente estén inscritos en un programa de licenciatura en física o ingeniería durante el año en curso. Deberá presentar junto con la solicitud de ingreso toda la documentación probatoria de su situación escolar.	\$250.00 (doscientos cincuenta pesos MX)
Socios asociados	Aquellos que ingresen a la sociedad por invitación o iniciativa propia, en cualquier caso, se deberán presentar la solicitud a la Mesa Directiva avalada por 5 miembros titulares u honoríficos. La Mesa Directiva someterá a discusión la solicitud en Asamblea Extraordinaria. La aprobación será por mayoría simple.	\$600.00 (seiscientos pesos MX)