

M. T. de Alvear 2415
(C1122AAM) BUENOS AIRES
ARGENTINA



TELEFONOS: 4825-3649
4822-2905 / 6489
FAX: (54-11) 4822-6458

ESTATUTO Y REGLAMENTO DEL CAPITULO ARGENTINO DEL AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS

CAPITULO III:

MIEMBROS

Serán admitidos en la organización, como Miembros Titulares, todos los “FELLOWS” del American College of Surgeons residentes en el país que deseen ser Miembros del Capítulo y acepten estos Estatutos y Reglamentos.

El Capítulo incluirá como Miembros Adherentes a aquellos que reúnan los siguientes requisitos:

- a) Tener una completa formación de postgrado en la especialidad quirúrgica correspondiente.
- b) Ser presentado por dos Miembros Titulares del Capítulo
- c) Ser aprobados por la Comisión Directiva, previa entrevista personal.

Los Adherentes no tendrán derecho a votar ni ser Elegidos en la Asamblea de renovación de autoridades.

No podrán durar más de 5 (cinco) años en ésta categoría, debiendo solicitar su incorporación y ser aceptados como “FELLOWS” del American College of Surgeons para continuar dentro del Capítulo.



M. T. de Alvear 2415
(C1122AAM) BUENOS AIRES
ARGENTINA

TELEFONOS: 4825-3649
4822-2905 / 6489
FAX: (54-11) 4822-6458

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. con el objeto de que sea considerada mi solicitud de admisión como Miembro Adherente del Capítulo Argentino del American College of Surgeons.

A FILIACION

Apellido y Nombre: BROFMAN CAROLINA CRISTINA

Lugar y fecha de nacimiento: ZÁRATE, 07/09/1987

Domicilio: Av. San Juan 1334 7 A

Código Postal y Localidad: CP1148 - CABA

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Teléfono: 011 15 60232956

Matrícula Profesional: Nacional Nro: 152716

Provincial Nro: 336.472

Cédula de Identidad Nro: 33211937, Expedida por: Ministerio de Transporte

B. TITULOS

- Título: Medica

Fecha de egreso: 05 de Marzo de 2015

Facultad: Medicina

Universidad de Buenos Aires

- Título: Especialista en Cirugía General

Fecha de egreso: 01 de Junio de 2019

Facultad: Medicina

Universidad de Buenos Aires

C. AVALES NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

1: Rubén Daniel Algieri

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ruben', written over a vertical line.

2: Juan Pablo Fernández

A stylized handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke.

Acepto la decisión de la Comisión Directiva respecto a mi admisión. Sin otro particular, saludo al Sr. Presidente.