



SOCIEDAD ODONTOLÓGICA
desde 1925
SIEMPRE UN PASO ADELANTE



ESCUELA
PARA GRADUADOS

La Plata, del mes de 20

PLANILLA DE INSCRIPCION ESCUELA PARA GRADUADOS (EPG)

DATOS DEL CURSANTE

Curso al que se inscribe | Cod:

Apellido y Nombres:

DNI:

Categoría: Socio ☐ No Socio ☐ Estudiante ☐

Fecha de Nacimiento:

Documento: Tipo: N°

Año de Egresado de Facultad:

Profesión: Especialidad:

Localidad: C.P.:

Partido:

Calle:N°:

Piso: Departamento:

Tel. Particular: Tel. Consultorio:

Celular: e-mail:

N° de Socio: Mat. Nacional: Mat. Nacional:

N° de Matrícula de Descuento:

Firma:

Seguro de mala praxis: ☐ SI ☐ NO

Compañía:

N° de póliza: Vencimiento:

AUTORIZO a la Sociedad Odontológica de La Plata a descontar de mis haberes correspondientes a liquidaciones de Obras Sociales, el importe de cuotas de cursos, conforme al Reglamento vigente de la Escuela para Graduados.