



SOLICITUD DE SOCIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE VIROLOGÍA



INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS:

NOMBRE:

Correo electrónico

Correo electrónico 2

Teléfono de trabajo

Teléfono particular

CENTRO DE TRABAJO

INSTITUCIÓN

CALLE O PLAZA

NÚMERO:

CIUDAD:

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL:

DIRECCIÓN PARTICULAR

CALLE O PLAZA

NÚMERO:

CIUDAD:

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL:



DATOS PROFESIONALES Y BANCARIOS

Título (Dr, licenciado)

Titulación

Campo de trabajo

Palabras clave
(separadas por comas)

Modalidad de socio

Ordinario (40€)

Estudiante (20€)

Adherido (20€)

Nombre del Banco

Dirección

Código IBAN

Fecha

Firma

Socio Estudiante: persona que cursa Estudios Superiores o de Posgrado, en cualquiera de las áreas de la Virología.

Socio Adherido: profesional no virólogo interesado por la Virología.

Rellenar, imprimir, **firmar**, escanear como documento pdf o jpg y enviar como documento adjunto indicando el apellido en el mismo a la dirección de correo electrónico web@sevirologia.es y con copia a lolafar56@hotmail.com. Indicar en el "asunto" Solicitud de socio.