



# Sociedad Paraguaya de Infectología

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Asunción, de del 2019

Dr. Stela Samaniego Nielebock  
Presidente  
Sociedad Paraguaya de Infectología  
**Presente**

Por la presente solicito a Ud. y Miembros de la Comisión Directiva sea considerado mi currículum, para acceder a la Certificación en Infectología: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellido:		
Nacionalidad:	Edad:	
C.I.Nº:	Estado Civil:	
Correo electrónico:		Registro Prof:
Dirección:		
Celular:	Ciudad:	País:

### INFORMACIÓN LABORAL

Institución Privado:		
Cargo:	Ciudad:	Tel.:
Institución Pública:		
Cargo:	Ciudad:	Tel:

### ESTUDIOS DE PRE GRADO

Institución:		
País:	Ciudad:	
Título Obtenido:		Año:
Registro Profesional Nro:		

### ESTUDIOS DE POST GRADO

Institución:		Año:
Especialidad:		
Institución:		Año:
Especialidad:		
Institución:		Año:
Especialidad:		

MIEMBRO DE LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE:

.....  
Firma

.....  
Aclaración Del Solicitante

## **REQUISITOS PARA CERTIFICACIÓN**

### **ADJUNTAR 2 (DOS) COPIAS EN CARPETAS ARCHIVADORAS EN EL SIGUIENTE ORDEN**

- a) Curriculum Vitae resumido
- b) Fotos tipo carnet

### **Copias autenticadas de los siguientes documentos.**

- a) Cédula de Identidad
- b) Registro Profesional
- c) Título de Médico
- d) Título de Especialista en Pediatría o Clínica Médica
- e) Certificación en Pediatría o Clínica Médica
- f) Título de Infectólogo Clínico o Infectólogo Pediátrico
- g) Certificado de Residencia de Infectología.
- h) Certificado de estudios en la especialidad de Infectología, otorgado por Unidad Académica o Universidad.
- i) Arancel: socios 400.000 gs; no socios 800.000 gs