

### SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

**1. ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |  |
| **Fecha de Nacimiento** | **Edad** | **RUT** |
|  |  |  |
| **Dirección (calle y número)** | **Comuna** | **Ciudad** |
|  |  |  |
| **Nacionalidad** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |

**2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título o Grados académicos** | **Universidad** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Línea o área de investigación** |
|  |

**3. ANTECEDENTES LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución donde trabaja** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dirección (calle y número)** | **Comuna** | **Ciudad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LOS ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD CHILENA DE FONOAUDIOLOGÍA.**

Declaro haber leído y acepto las disposiciones del estatuto vigente de la Sociedad Chilena de Fonoaudiología.

 **Si No**

1. **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:** Debe adjuntar a esta solicitud:
	1. Currículum Vitae resumido.
	2. Copia cédula de identidad por ambos lados.
	3. Copia de certificados de título y grados académicos.

Además, si postula como estudiante deberá enviar:

* 1. Dos cartas de patrocinio de dos miembros activos de la sociedad.

Enviar la documentación a: **sochifo.chile@gmail.com**