



Sociedad Peruana de Odontología Digital y Nuevas Tecnologías

## FICHA DE POSTULACIÓN DE MEMBRESÍA

### I. DATOS PERSONALES

- **Nombres y Apellidos:** Hanssell García Ortega
- **DNI / Pasaporte / Carnet de Extranjería:** 70365919
- **Fecha de Nacimiento:** 12/08/1990
- **Dirección Domiciliaria:** Av Almirante Gray 1350 oficina 412 Barranco
- **Ciudad / Departamento:** Lima
- **Teléfono Celular:** 999310126
- **Correo Electrónico:** hanssellgarcia90@gmail.com

### II. PERFIL PROFESIONAL

- **Ocupación:** Empresario en odontología / odontologo
- **Número de Colegiatura (COP):** 35340
- **Universidad de Egreso:**UPC
- **Especialidad (si aplica):**Ortodoncia

### III. INTERÉS EN TECNOLOGÍA DIGITAL

*(Marque con una "X" las áreas de su interés para personalizar su experiencia)*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Escaneo Intraoral / CAD-CAM                 | <input checked="" type="checkbox"/> Inteligencia Artificial Aplicada |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ortodoncia Digital / Alineadores | <input type="checkbox"/> Estética y Diseño de Sonrisa Digital        |
| <input type="checkbox"/> Implantología Guiada / Navegación           | <input type="checkbox"/> Software de Diseño                          |
| <input type="checkbox"/> Impresión 3D y Biomateriales                |  |

### IV. COMPROMISO Y DECLARACIÓN

Al enviar esta ficha, declaro que la información proporcionada es verídica y entiendo que mi postulación pasará por un proceso de **Evaluación de Idoneidad** por parte del comité técnico de la SPODNTEC.

**¿Cómo se enteró de nosotros?**  Redes Sociales  Recomendación de un  
colega  Evento anterior  Otro: