

Se pueden asociar aquellos **profesionales y técnicos que desempeñen sus actividades prácticas relacionadas a la Citometría de Flujo**, tanto en áreas asistenciales como de investigación en instituciones destinadas a tales fines que, habiéndolo así solicitado resulten aceptados por la Comisión Directiva.

La solicitud se debe enviar por mail a secretaria@grupocitometria.org.ar

Se debe adjuntar un Curriculum Vitae y firmar la solicitud por dos socios del Grupo Rioplatense de Citometría de Flujo junto a una carta del jefe superior del interesado.

SOLICITUD DE INGRESO

Apellido y Nombres:

Domicilio Particular:

Localidad:

C.P.:

Teléfonos:

Fax:

Celular:

E-mail:

Tipo Documento:

Nº.Documento:

Nacionalidad:

Sexo: M / F Matrícula:

Fecha Nacimiento:

Título Universitario o Terciario:

Universidad o Institución Educativa:

Especialidad:

Hospital y Servicios en los que se desempeña:

Firma del solicitante:

Presentado por los Socios del G.R.C.F.:

Nombre:

Firma:

Nombre:

Firma:

Aceptado:

Firma: