



Asociación Mexicana de Endodencia
Colegio de Especialistas en Endodencia A.C

SOLICITUD DE INGRESO SOCIO

Fecha:

Yo: _____

Egresado del Posgrado de la Universidad: _____

_____ con el número de Cédula
Profesional Federal con Especialidad en Endodencia

_____ Expedida el día ____/____/_____.

Solicito ingresar como **Socio Activo de la Asociación Mexicana de Endodencia, Colegio de Especialistas en Endodencia, A. C.**, en caso de ser aceptado, me comprometo a cumplir los siguientes derechos y obligaciones:

Asistir y Tomar Protesta en la Asamblea inmediata posterior al haber sido Pre aceptado, asistir a las Asambleas que se convoque, participar en forma activa en las discusiones que se originen en las mismas. Asistir en las actividades de la Asociación, hacer sugerencias que tiendan al mejoramiento de la Asociación, proponer reformas y adiciones al Estatuto en Sesiones convocadas para este fin, votar y ser votados para cualquier cargo dentro del Consejo Directivo o Comisiones y mantenerme siempre al corriente en el pago de sus cuotas.

Firma del Solicitante

Socios Activos que apoyan la solicitud

Nombre del Socio Activo	Número de Socio Firma	Firma llenada a mano