

Fecha: de 2025

Apellido Nombre Domicilio Localidad CP

Provincia Teléfono

Nacionalidad

Fecha de nacimiento Edad

Documento DNI/LE/LC CI

Número de C.U.I.T. o C.U.I.L

Matrícula Nacional Matrícula Provincial

Recibido en la Universidad Fecha

Especialidad

Curso a realizar: Modalidad: Inicio Abril

E.mail

¿Cómo conoció a SAEU? Recomendación de colega /Búsqueda de Google/Facebook/Instagram/LinkedIn/Otros

Firma

La **Sociedad Argentina de Ecografía y Ultrasonografía**  se desenvuelve con personal asalariado, tiene ingentes gastos de papelería, publicaciones y suscripciones, equipamiento y un plan de expansión a corto plazo de largo alcance , con un número potencialmente reducido de asociados.

Debido a ello es imprescindible contar con los medios económicos en fechas determinadas y por lo tanto, lamentablemente es necesario el presente compromiso: “Me obligo a abonar las cuotas Societarias del 1 al 10 de cada mes por adelantado, de no ser así el importe se incrementará de acuerdo a la indexación que en ese momento rija, según disposición de la C.D.”.

Firma

**Cuotas Societarias**

La cuota mensual es de $ 2800.-

Autorizo a la Sociedad Argentina de Ecografía y Ultrasonografía, Asociación Civil a debitar de mi tarjeta de crédito el importe correspondiente a la cuota social y/o arancel curso. ( ACLARAR SI AMBAS CUOTAS O SOLO LA CUOTA SOCIAL)

VISA Nº Vto.:

MASTER/ARGEN Nº Vto.:

AMERICAN EXPRESS Nº Vto.:

DINERS Nº Vto.:

Firma