



ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DEL PARAGUAY

ENTIDAD CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA POR DECRETO N° 40.086 DEL 7-VI-1983

Afiliada a la:

Federación de Químicos del Paraguay, F.Q.P.

Federación Farmacéutica Sudamericana, FeFaS

Federación Panamericana de Farmacia,

FEPAFAR Federación Internacional Farmacéutica, FIP.

1915-2020 - 105 años

AQUIMFARP

FICHA PERSONAL

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____/ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: _____ REGISTRO PROFESIONAL N°: _____

DIRECCION PARTICULAR: _____

BARRIO: _____ CIUDAD: _____

TELEFONO PARTICULAR: _____ FAX: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

2. ESTUDIOS REALIZADOS

CASA DE ESTUDIOS: _____ AÑO DE EGRESO: _____

PAIS QUE REALIZO SUS ESTUDIOS: _____

TITULO OBTENIDO: _____

ESPECIALIZACION (Indicar los cursos realizados, casas de estudios, lugar y fecha): _____

3. ACTIVIDAD LABORAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: _____

DIRECCION: _____

BARRIO: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: _____



AQUIMFARP

ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DEL PARAGUAY

ENTIDAD CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA POR DECRETO N° 40.086 DEL 7-VI-1983

Afiliada a la:

Federación de Químicos del Paraguay, F.Q.P.

Federación Farmacéutica Sudamericana, FeFaS

Federación Panamericana de Farmacia,

FEPAFAR Federación Internacional Farmacéutica, FIP.

1915-2020 - 105 años

(*) Favor informar en caso de cambios (direcciones, teléfonos, etc.)



ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DEL PARAGUAY

ENTIDAD CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA POR DECRETO N° 40.086 DEL 7-VI-1983

Afiliada a la:

Federación de Químicos del Paraguay, F.Q.P.

Federación Farmacéutica Sudamericana, FeFaS

Federación Panamericana de Farmacia,

FEPAFAR Federación Internacional Farmacéutica, FIP.

1915-2020 - 105 años

SOLICITUD DE INGRESO

N°:

(No llenar este espacio)

Señor Presidente

CONSEJO DIRECTIVO

Asociado de Químicos Farmacéuticos del Paraguay

PRESENTE:

El (la) que suscribe.....

Tengo el agrado de dirigirme a usted y por su intermedio a los demás, miembros de la Comisión Directiva, a los efectos de solicitar mi incorporación en carácter de SOCIO ACTIVO, de vuestra Asociación, conforme a lo estipulado en el Estatuto de dicha entidad.

Por medio de la presente, dejo constancia de mi adhesión a los fines de la Asociación de Químicos Farmacéuticos del Paraguay.

Sin otro particular y aguardando éxitos a la Comisión Directiva le saludo muy atentamente

Firma

.....
(ESPACIO PARA SER LLENADO EN REUNIONES DE DIRECTIVA)

La solicitud de ingreso, en carácter DE SOCIO ACTIVO, presentada en fecha..... por el....., ha sido aprobada por la Comisión Directiva de la Asociación de Químicos Farmacéuticos, AQUIMFARP en reunión de fecha.....

Conforme conste en el Acta N°

.....
SECRETARIO

.....
PRESIDENTE