# SOCIEDAD ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA

FUNDADA EN 1937

Afiliada a la Sociedad Interamericana de Cardiología, a la Sociedad Europea de Cardiología y a la Federación Mundial del Corazón
Miembro de la Sociedad Sudamericana de Cardiología

## SOLICITUD DE INGRESO DE MIEMBRO ADHERENTE

**APELLIDO Y NOMBRE.....**

**FECHA DE NACIMIENTO .....**

**TIPO Y Nº DE DOCUMENTO .....**

**DOMICILIO POSTAL.....**

**C.P ..... LOCALIDAD ..... PROVINCIA .....**

**PAIS..... TEL. PARTICULAR/PROFESIONAL:.....**

**CELULAR……E-MAIL .....**

**INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA .....**

**CARGO QUE DESEMPEÑA.....**

**GRADUACIÓN: TITULO OBTENIDO: .....**

**EXPEDIDO POR:.....**

**FECHA EGRESADO: .....**

**MATRICULA PROFESIONAL Nº: NACIONAL.....PROVINCIAL .....**

**SUB ESPECIALIDAD .....**

**MIEMBRO ADSCRIPTO DESDE FECHA: .....**

**TRABAJO CIENTÍFICO PRESENTADO:**

**1) TÍTULO:……**

**REUNIÓN:……..LUGAR:……FECHA……..**

**TRABAJO CIENTÍFICO PUBLICADO:**

**1) TÍTULO:……**

**REVISTA:……Nº:……PAG……**

**ESTATUTO SAC. REGLAMENTO INTERNO. Título I: Membresías: Artículo 4º:**

**Para ser Miembro Adherente se requiere:**

**I)** Acreditar ser Miembro Adscripto SAC

**II)** Tener por lo menos 2 años de antigüedad en la profesión médica.

**III)** Acreditar una concurrencia regular a un centro de asistencia o investigación cardiológica o de cirugía cardiovascular durante un plazo mínimo de 2 años, o haber demostrado, a juicio de la Comisión Directiva, especial dedicación a la cardiología clínica o quirúrgica, o a la investigación en esta rama de la medicina y uno de los siguientes requisitos:

**a)** Haber presentado personalmente 1 trabajo en las reuniones científicas (Congreso Argentino de Cardiología o Jornadas de los Distritos Regionales) nacionales o internacionales realizados por la Sociedad o por entidades a las cuales la Sociedad Argentina de Cardiología se encuentra adherida.

**b)** Haber presentado 1 (un) trabajo aceptado para su publicación por la Revista Argentina de Cardiología o en revistas especializadas en cardiología reconocidas y con comité de evaluación (es decir, con revisión por pares). En caso de que el artículo presentado aspire a validarse como antecedente para estos u otros requisitos, dicha aspiración deberá aclararse expresamente al enviarse a la Revista Argentina de Cardiología, tal como lo indican sus reglamentos; si el artículo en cuestión tuviere tres autores o más, hasta 2 (dos) coautores podrán optar por esta designación.

**c)** Haber completado y aprobado los 5 años del PROSAC.

**d)** Los cardiólogos o cirujanos cardiovasculares que hayan actuado en calidad de tales en el extranjero, durante un plazo no inferior a 2 (dos) años consecutivos, podrán postularse como miembros adherentes de la SAC y deberán tener presentados 1 trabajo en reuniones científicas debidamente reconocidas o 1 trabajo publicado en la Revista Argentina de Cardiología o en revistas especializadas en cardiología reconocidas y con comité de evaluación de los trabajos.

**IV)** Haber sido propuestos a la Comisión Directiva por 2 (dos) miembros titulares, acompañando la solicitud con el Currículum Vitae, en el que se hará constar el título de cada trabajo así como el lugar y fecha en que fue presentado o publicado.

**V)** Haber obtenido más de los 2/3 (dos tercios) de los votos emitidos en las elecciones pertinentes que se efectúen de la Asamblea Anual Ordinaria.

**La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada del postulante, quien debe:**

1) **Completar todos los datos sin excepción.**
2) **Adjuntar fotocopia del título de Médico o el que corresponda.**
3) **Acompañar Currículum Vitae.**
4) **Certificado de presentación o fotocopia del resumen del Trabajo Científico, señalandoclaramente el lugar y fecha de los Congresos, Reuniones Científicas etc.**
5) **Fotocopia de las publicaciones o certificado de aceptación de publicación en la RevistaArgentina de Cardiología, señalando claramente la fecha.**
6) **Escribir con letra de imprenta legible.**

**FECHA:……/……/.....** **FIRMA DEL SOLICITANTE:. .....**

**PRESENTADO POR:** **1) MTSAC Dr:.....Firma:.....**

**2) MTSAC Dr:.....Firma:.....**