



Sociedad Cubana de Física

Solicitud de ingreso

Nombres y Apellidos: _____

Numero de identidad personal: _____ Nacionalidad: _____

Graduado de: _____ Año: _____

Dirección Particular

Calle y Número: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ País: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Email: _____

Dirección Profesional

Institución: _____

Calle y Número: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ País: _____ Teléfono: _____

Sección de la Sociedad Cubana de Física en que se desea incorporar

____ Física Teórica

____ Enseñanza de la Física

____ Física de la Materia Condensada

____ Física Médica

____ Óptica y Espectroscopia

____ Física Nuclear, Atómica y Molecular

____ Física de la Tierra y el Espacio

____ Agrofísica

____ Instrumentación

____ Físicos Jóvenes (estudiantes y recién graduados)

Nota: La Sociedad Cubana de Física está inscrita en el Registro Jurídico de Asociaciones y sus miembros deben conocer sus estatutos donde se plasman sus deberes y derechos. La cuota de inscripción es de: 10 pesos cubanos y mensualmente se abona la cantidad de: 1 peso.

Firma del solicitante _____ Fecha: _____

Presentado en la Directiva en fecha _____

Aprobado SI _____ No _____ No. De Asociado _____

Otros aspectos a señalar

Presidente SCF _____

VicePres.Org. _____