



SOANNE

SOCIEDAD ANDALUZA DE NEUROCIROLOGÍA

SOCIO SOANNE

SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO SOCIO



NORMATIVA PARA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIOS:

Según los Estatutos de la SOANNE se distinguen seis tipos de Socios o Miembros, para acceder a cuya condición se precisan los requisitos que se indican:

1 - Miembros Activos:

Podrán ser aquellos especialistas en Neurocirugía que se dediquen a la práctica de esta especialidad dentro de Andalucía y sin limitación de número.

Los aspirantes a Miembros Activos deberán acreditar un periodo mínimo de cinco años en la formación de la especialidad, de los cuales, tres por lo menos en un Servicio acreditado en España. Deberán haber presentado un trabajo en una Reunión de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía o de la Española de Neurocirugía. La propuesta de admisión de Miembro Activo debe ser avalada por escrito por un Miembro Activo.

En el caso de que el solicitante haya hecho su formación en el extranjero, deberá acreditar su estancia durante tres años en un Servicio español o cinco años de actividad neuroquirúrgica en España. Será preciso que haya presentado dos comunicaciones a dos reuniones anuales de la Sociedad Andaluza o Española de Neurocirugía. Su petición de ingreso irá avalada por escrito por dos Miembros Activos de la Sociedad.

2 - Miembros Honorarios:

Aquellas personas destacadas en Neurocirugía o Ciencias Afines que han contribuido al progreso de la Especialidad.

3 - Miembros Correspondientes:

Aquellos neurocirujanos nacionales o extranjeros que por distinción o asistencia a nuestras reuniones se consideres merecedores del título. voto favorable de los dos tercios de sus Miembros.

La solicitud para adquirir la condición de socio debe aceptarse por la Junta Directiva.



4 - Asociados:

Aquellos neurocirujanos que ejerzan su actividad en Andalucía y que por alguna razón no cumplan los requisitos para acceder a Miembros Activos.

La admisión de Miembros Honorarios, Correspondientes o Asociados será propuesta por la Junta Directiva a la Asamblea General de Socios.

Si algún Socio Activo desea proponer a alguna persona como Miembro Honorario, correspondiente o Asociado, deberá dirigirse al Secretario, el cual, una vez analizada la misma, a presentará a la Junta Directiva para que esta la plantee a la Asamblea General.

Las propuestas de nuevos Socios, aceptadas por la Junta Directiva, serán comunicadas a la Asamblea General de Socios para obtener su ratificación con el voto favorable de los dos tercios de sus Miembros.

La solicitud para adquirir la condición de socio debe aceptarse por la Junta Directiva.

5 - Miembros Adheridos:

Podrán ser miembros adheridos aquellos médicos que se encuentren en período de formación neuroquirúrgica y que hayan terminado el primer año del período de formación de MIR. Tendrán las mismas obligaciones que los miembros activos, pero no podrán ocupar puestos directivos ni ejercer derecho a voto. Junto con la solicitud, que tendrá los mismos plazos que los marcados para los miembros activos, y en la cual figurará su domicilio, lugar de trabajo y los datos de su cuenta bancaria, enviarán cartas de presentación de dos miembros activos de la Sociedad.

6 - Miembros Jubilados:

Aquellos Miembros activos que pasen a situación pasiva o inactividad laboral tras haber alcanzado la edad máxima de ejercicio de la actividad se convertirán en Miembros Jubilados, teniendo los mismos derechos y obligaciones que los Miembros activos y estarán exentos de pagar la cuota de socio.



DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Para la solicitud de admisión como socio debe enviar la siguiente documentación al mail secretaria@soanne.es:

1. Solicitud de Admisión.
2. "Currículo vital", en el que conste el año de la Licenciatura y las etapas de su especialización.
3. En el caso de que los aspirantes sean Miembros de la Sociedad Española de Neurocirugía, sólo necesitarán acreditar dicha condición y unirla a la solicitud de admisión.



DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
TELÉFONO DE CONTACTO _____
DNI _____
E-MAIL _____
DIRECCIÓN POSTAL _____
C.P. _____ CIUDAD _____

DATOS PROFESIONALES

ESPECIALIDAD _____
CENTRO DE TRABAJO _____
CIUDAD _____
NÚMERO DE COLEGIADO _____
¿ES RESIDENTE? SÍ NO AÑO DE RESIDENCIA _____

CUOTA DE SOCIO ACTIVO: 50 € ANUAL

ORDEN DE PAGO DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO/CAJA _____
IBAN-Nº DE CUENTA _____
TITULAR DE LA CUENTA _____

Ruego a Uds. sírvanse tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad los efectos que les sean presentados para su cobro por la Sociedad Andaluza de Neurocirugía (SOANNE)

Por la presente, expreso mi interés por ser miembro de la SOANNE.

Firmado:

En _____ a _____ de _____ 20

CARTA DE PRESENTACIÓN DE SOCIO ADHERIDO

Yo, _____
como Socio Activo de la SOANNE, conozco la alta calificación profesional y honestidad del Dr. o Dra.

_____ y propongo su candidatura para Socio Adherido de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía (SOANNE)

Firmado:

En _____ a _____ de _____ 20

Le ruego cumplimente el siguiente formulario con los datos solicitados y lo envíe junto a la documentación a aportar a la Secretaría Técnica de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía por mail: secretaria@soanne.es

Tels: 950 53 25 39 / 678 42 43 40 / 687 38 78 75 . Carretera Sierra Alhamilla 104 Bajo 04007 Almería

Los datos personales que Ud. Nos proporcione serán tratados conforme a lo establecido en RGPD 679/2016 y, en concreto, será utilizada por la SOANNE, con la única finalidad de gestionar su admisión como SOCIO a la Sociedad Andaluza de Neurocirugía.