



Adjuntar foto
tipo pasaporte
aquí

FECHA ___/___/202_

Solicitud para Miembro Activo

AOF-IAOFO GUATEMALA

La presente solicitud, debe ser acompañada de los siguientes documentos (pueden ser enviados en formato PDF, JPG)

- Título profesional
- DPI
- Certificado de Especialidad, diplomado, magister etc
- Número de colegiado y colegiado activo.
- Si desea ser miembro de nuestro socio internacional: Copia de depósito de costo membresía anual IAOF de (aquí coloca el valor de la membresía que seleccionaste, además es muy importante que marques el cuadrado BLANCO de dicha membresía) Link de pago por paypal www.paypal.me/IAOFO. Envié una copia de su pago al correo info@aofguate.org
- Profesional. Q 1,350.00 Copia de depósito a la cuenta BAM moneraria Asociación de Oclusión Funcional No. 30-4018504-2. Correspondiente a Q1000.00 de inscripción única y Q350.00 de membresía anual AOF al correo info@aofguate.org
- Estudiante de postgrado. Q350 Copia de depósito a la cuenta BAM moneraria Asociación de Oclusión Funcional No. 30-4018504-2. Correspondiente a pago de membresía anual AOF. al correo info@aofguate.org. El pago de inscripción única lo hará una vez terminada su especialidad.

AOF - IAOFO

ASOCIACIÓN DE OCLUSIÓN FUNCIONAL DE GUATEMALA

INTERNATIONAL ASSOCIATION OF ORTHODONTICS AND FORENSIC ODONTOLOGY

Membresías IAOFO

Todos los Planes son ANUALES

<p>Basica <input type="checkbox"/></p> <p>\$160</p> <p>ACCESO A:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ciclo anual de Conferencias ✓ Descuentos del 10% en cursos ✗ Descuento especial para la Revista DENTAL GO ✗ Casos Clínicos en el ciclo de conferencias 1 vez al mes ✗ Presentación de Casos Clínicos en el IAOFO 2024 ✗ Consulta de casos clínicos <p>Renovación \$120</p> <p>Renovación estudiantes \$100</p>	<p>POPULAR</p> <p>Gold <input type="checkbox"/></p> <p>\$240.00</p> <p>ACCESO A:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ciclo anual de Conferencias ✓ Descuentos del 10% en cursos ✓ Descuento especial para la Revista DENTAL GO ✓ Casos Clínicos en el ciclo de conferencias 1 vez al mes ✓ Presentación de Casos Clínicos en el IAOFO 2024 ✗ Consulta de casos clínicos <p>Renovación \$150</p>	<p>Platinum <input type="checkbox"/></p> <p>\$340</p> <p>ACCESO A:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ciclo anual de Conferencias ✓ Descuentos del 15% en cursos ✓ Descuento especial para la Revista DENTAL GO ✓ Casos Clínicos en el ciclo de conferencias 1 vez al mes ✓ Presentación de Casos Clínicos en el IAOFO 2024 ✓ Consulta de casos clínicos <p>Renovación \$250</p>
---	---	--

DATOS PERSONALES			
NOMBRES Y APELLIDOS			
E - MAIL			
E - MAIL			
FACEBOOK			
FECHA DE NACIMIENTO		INSTAGRAM	
N° DNI		EDAD	

DATOS DE RESIDENCIA				
DIRECCIÓN				
CIUDAD		DISTRITO		PAIS
TELEFONO		CELULAR (1)		CELULAR (2)

AOF - IAOF

ASOCIACIÓN DE OCLUSIÓN FUNCIONAL DE GUATEMALA

INTERNATIONAL ASSOCIATION OF ORTHODONTICS AND FORENSIC ODONTOLOGY

DATOS COMERCIALES	
CENTRO LABORAL	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELEFONO	
CARGO	

HISTORIAL PROFESIONA3			
	UNIVERSIDAD	PAIS	AÑO
TITULO PROFESIONAL			
ESPECIALIDAD			
DIPLOMADOS			
DOCENCIA			
CURSOS DICTADOS	ASOCIACION, CONGRESO OTROS	PAIS	AÑO
TRABAJOS DE INVESTIGACION TESIS POSTER OTROS	LUGAR DE PUBLICACION	PAIS	AÑO

AOF - IAOF

ASOCIACIÓN DE OCLUSIÓN FUNCIONAL DE GUATEMALA

INTERNATIONAL ASSOCIATION OF ORTHODONTICS AND FORENSIC ODONTOLOGY

FIRMA DE POSTULANTE

.

NOMBRE Y FIRMA MIEMBROS ACTIVOS
QUE RECOMIENDAN AL POSTULANTE