

## PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO | EFETIVO AGREGADO

Nome Completo \_\_\_\_\_

Nº Doc. Identificação \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

Nº Contribuinte \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Nome Clínico \_\_\_\_\_ Nº Ordem \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de Licenciatura \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ pela faculdade de \_\_\_\_\_

**Título Profissional:**

Interno de Formação Específica de Medicina Interna  Especialista de Medicina Interna

Local onde trabalha e Serviço \_\_\_\_\_

Sócios Proponentes (Médico Especialista – nome legível e assinatura)

a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

**Quota Anual para Internos de formação específica:** 1º Ano: 50€ (Quota+Jóia) **Anos Seguintes:** 45€

**Quota Anual para Especialistas:** 1º Ano: 55€ (Quota + Jóia) **Anos Seguintes:** 50€

**Declaração de aceitação**

Declaro que as informações e os dados por mim prestados no presente formulário são completos, precisos e verdadeiros, comprometendo-me a informar a SPMI – Sociedade Portuguesa de Medicina Interna caso ocorra alguma alteração aos mesmos. Aceito os termos e condições gerais tal como definidos na página em <https://www.spmi.pt/politica-de-privacidade/>

**Autorização para o tratamento de dados pessoais**

Autorizo o tratamento pela SPMI dos meus dados pessoais constantes do formulário que preenchi, no respeito da lei em vigor, tendo em vista as finalidades de gestão dos programas de formação e outras atividades relacionadas com a SPMI. Caso pretenda aceder, retificar, eliminar os meus dados pessoais ou ainda formular qualquer questão relacionada com os meus dados pessoais e respetivo tratamento, deverei contatar [nuno@spmi.pt](mailto:nuno@spmi.pt)

\_\_\_\_ De 20 \_\_\_\_

O Sócio Proposto

Admitido em Assembleia Geral da Sociedade em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O Secretário

O Presidente