



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANTROPOLOGÍA Y
ODONTOLOGÍA FORENSE (AEAOF)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO PARA NUEVOS/AS SOCIOS/AS

Mediante la presentación de este formulario, solicito pertenecer a la Asociación Española de Antropología y Odontología Forenses (AEAOF). Para ello, y de conformidad con los vigentes estatutos, les adjunto mis datos de filiación, los requisitos exigidos para su pertenencia y los nombres de dos miembros de la AEAOF que avalan mi propuesta. Así mismo, y en el caso de ser aceptado/a como miembro de la AEAOF les autorizo al cobro bancario de la cuota anual de la asociación.

1.- DATOS DE FILIACIÓN:

- ❖ Nombre:
- ❖ Apellidos:
- ❖ Dirección (calle, nº, piso y C.P.):

- ❖ Ciudad/Municipio:
- ❖ Provincia:
- ❖ País:
- ❖ Teléfono:
- ❖ Email:
- ❖ Nacionalidad:

2.- MÉRITOS ALEGADOS:

- ❖ Estudios (licenciatura/grado universitario, máster y/o doctorado en su caso):

- ❖ Actividad profesional actual:

- ❖ Otros méritos (curriculares o profesionales) alegados (opcional):



3.- SOCIOS/AS DE LA AEAOF QUE AVALAN MI SOLICITUD:

Nombre y Apellidos	Firma (preferiblemente digital)

4.- MOTIVACIÓN DE INGRESO EN LA AEAOF (donde conste la vinculación del candidato/a con la Antropología y/u Odontología Forense)

5.-. DATOS BANCARIOS:

Por la presente, autorizo a la Asociación Española de Antropología y Odontología Forenses al cobro de la cuota anual.

IBAN:

En _____, a _____ de _____ de 2024.

Firmado:

Remitir el presente *Formulario de Solicitud* firmado, junto a breve resumen del *curriculum vitae*, a la Secretaría de la Asociación Española de Antropología y Odontología Forenses por correo electrónico: antropologiaforense.aeaof@gmail.com