



Buenos Aires, ... de ..... de 2009

A la Comisión Directiva de la Asociación Argentina de Terapia Física  
S/D.

De mi consideración:

Quien suscribe cuyos datos figuran al pie de la presente,  
solicita el ingreso a la Asociación Argentina de Terapia Física.

Apellido y Nombre:

Domicilio:

Provincia:

Teléfono:

Celular:

Email:

Estado Civil:

Fecha de Nacimiento:

DNI/CI: Nacionalidad:

Títulos Universitarios (o facultad y año en curso):

Año de Egreso: MN: MP:

Otorgado por:

Especialidad:

Se desempeña en:

Dirección Laboral:

Desea incorporar sus datos profesionales de contacto en la web de la AATF?:

Declara conocer los Estatutos de la Asociación Argentina de Terapia Física:  
(Lo puede encontrar en la página web: [www.aatf.org.ar](http://www.aatf.org.ar) )

A la espera de la aceptación de esta solicitud, saluda a la Comisión Directiva:

Firma:

Aclaración: