

## FICHA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO CAO

### DATOS PERSONALES

|                      |            |                            |  |
|----------------------|------------|----------------------------|--|
| Apellidos _____      |            | Nombres _____              |  |
| Email personal _____ |            | Tel. celular _____         |  |
| Nacionalidad _____   |            | Fecha nacimiento _____     |  |
| DNI _____            | CUIL _____ | Categoría tributaria _____ |  |

### ES USTED (Complete sólo uno)

| Residente             | Concurrente           | Especialista                        |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Fecha de inicio _____ | Fecha de inicio _____ | Fecha de emisión de su título _____ |
| Duración total _____  | Duración total _____  |                                     |

### MATRÍCULA

| Nacional     | Provincial      |
|--------------|-----------------|
| Número _____ | Número _____    |
|              | Provincia _____ |

### DIRECCIÓN ÚNICA DE CORRESPONDENCIA CAO (Para envío de revistas, cartas, notificaciones)

|                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| Dirección _____ | Ciudad _____        |
| Provincia _____ | Código postal _____ |

### ¿DESEA RECIBIR LA REVISTA CIENTÍFICA OCE?

- No
- Sí (\$140 por número. El costo ya incluye los gastos de envío por correo. Se envían hasta 4 números por año. El envío se realiza al domicilio que usted indicó en la sección "Dirección única de correspondencia CAO").

### ARANCELES. Marque lo que corresponda

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| CUOTA JOVEN* 1° AÑO             | <input type="checkbox"/> Gratis (exclusivo para 1° año de residencia o concurrencia) |
| CUOTA JOVEN* 2° AÑO EN ADELANTE | <input type="checkbox"/> \$4200 en un pago   |
|                                 | <input type="checkbox"/> \$4200 en 12 cuotas de \$350 (sólo con tarjeta de crédito)  |
| CUOTA DE ESPECIALISTAS          | <input type="checkbox"/> \$8520 en un pago   |
|                                 | <input type="checkbox"/> \$8520 en 12 cuotas de \$710 (sólo con tarjeta de crédito)  |

\*Se abona "Cuota Joven" mientras se cursa la residencia o concurrencia.

## FICHA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO CAO

**MEDIO DE PAGO.** Elija una de las tres opciones posibles

**1- Con tarjeta de crédito**

Yo, ....., en mi carácter de titular de la tarjeta de la empresa VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS  N° ..... con fecha de vencimiento en ..... y código de seguridad N° ....., autorizo a que se debite de la tarjeta que cité anteriormente (y/o de sus posteriores reemplazos) el importe que detallé en los apartados "Aranceles" y "Revistas impresas". Además, me comprometo a informar al Consejo Argentino de Oftalmología (CAO) sobre cualquier cambio en el número de la tarjeta antes mencionada. Esta presentación tiene validez desde su recepción en el CAO y hasta el vencimiento de la tarjeta, y continuará con su renovación.

**2- Depósito bancario o transferencia** (No olvide adjuntar el comprobante)

Banco Macro Bansud - Cuenta corriente en pesos n° 35060063211020/1 - Sucursal 506 - CBU 28505060 3000632110201-1

**En sede CAO**

Podrá abonar en la sede del CAO en un pago, exclusivamente, y a través de los siguientes medios: efectivo, tarjeta de crédito, tarjeta de débito y cheque (este último deberá ser un cheque propio, al día y a la orden del Consejo Argentino de Oftalmología. No se aceptarán cheques que no cumplan con esos tres requisitos).

### NOTIFICACIONES

**Domicilio electrónico:** El socio presta conformidad con el sistema de notificaciones e informaciones por email del Consejo Argentino de Oftalmología (CAO) y constituye domicilio electrónico en el email personal que declaró en el apartado "Datos personales".

**Modificación de datos:** El socio debe informar sobre cualquier modificación de los datos asentados en este formulario al área de administración del CAO ([administracion@oftalmologos.org.ar](mailto:administracion@oftalmologos.org.ar)).

**Aumentos:** El socio autoriza al CAO a trasladar los aumentos que disponga el Comité Ejecutivo en el costo de la cuota social, y/o Revista OCE, de manera automática y al mismo medio de pago que seleccionó en este formulario.

**Baja de socios:** El trámite de baja de socios debe realizarse vía email ([administracion@oftalmologos.org.ar](mailto:administracion@oftalmologos.org.ar)) y con la cuota social al día. El proceso finaliza cuando el CAO le confirma, vía email, la baja del padrón. No se realizan reintegros ni se aceptan bajas con deuda de cuota social.

**Socios morosos:** Todo socio que adeude dos cuotas anuales será declarado como "cesante por morosidad" de manera automática, según establece el art. 10 del Estatuto del CAO.

FIRMA

ACLARACIÓN

CIUDAD Y FECHA