CAO CONSEJO ARGENTINO DE OFTALMOLOGÍA

I3
INSTITUCIONAL

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
Fecha de inicio _____
Duración total _____

Concurrente
Fecha de inicio _____
Duración total _____

Especialista
Fecha de emisión de su título _____

MATRÍCULA

Nacional
Número _____

Provincial
Número _____
Provincia _____

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

Dirección _____ Ciudad _____

Provincia _____ Código postal _____

ARANCELES. Marque con una cruz donde corresponda

MÉDICOS ESPECIALISTAS	☐ CUOTA ANUAL ESPECIALISTA EN UN PAGO ☐ CUOTA ANUAL ESPECIALISTA EN PAGOS MENSUALES PRORRATEADOS (EXCLUSIVO TARJETA DE CRÉDITO)**
MÉDICOS RESIDENTES, CONCURRENTES Y BECARIOS	☐ CUOTA ANUAL JOVEN EN UN SOLO PAGO*: R1: 100% de descuento. R2: 80% de descuento. R3: 60% de descuento. R4, R5 y Jefe de Residentes: 50% de descuento. ☐ CUOTA ANUAL JOVEN EN 12 PAGOS MENSUALES (EXCLUSIVO CON TARJETA DE CRÉDITO)*: R1: 100% de descuento. R2: 80% de descuento. R3: 60% de descuento. R4, R5 y Jefe de Residentes: 50% de descuento.**

* Los descuentos se computan sobre el valor de la cuota de especialista vigente y se actualizan de manera automática en función de la fecha de inicio que figure en el certificado de residencia o concurrencia.

** Si desea conocer los aranceles de las cuotas, ingrese en www.oftalmologos.org.ar/socios.

> Sigue en la página 2.

CAO CONSEJO ARGENTINO DE OFTALMOLOGÍA

I3
INSTITUCIONAL

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 ☐ Nº .... con fecha de vencimiento en ..... y código de seguridad Nº....., 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". 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 Galicia, Cuenta Corriente en Pesos 0003509-1 355-1, CBU 0070355820000003509119, CUIT: 30-65432871-0

☐ **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 LEGALES

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).

Aumentos: El socio autoriza al CAO a trasladar los aumentos que disponga el Comité Ejecutivo en el costo de la cuota social, 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) 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