

SOCIEDAD ARGENTINA DE BIOLOGÍA

Vuelta de Obligado 2490 – C1428ADN – Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Teléfono (011) 4783-2869 FAX (011) 4786-2564
correo electrónico: sabsecretaria2015@gmail.com
página web: www.biologia.org.ar

DATOS PERSONALES

- * Apellido y Nombre/s:
 - * Dirección Particular:
 - * Localidad:..... C.P:.....
 - * Tel.:Fax.....* Correo electrónico:
 - * Título Profesional:
- Firma:

DATOS LABORALES -LUGAR DE TRABAJO

- * Nombre.....
- * Dirección:
- * Localidad:..... C.P:
- * Tel: Fax.....
- * Correo electrónico (para recibir información de la Sociedad)
- * Cargo que ocupa.....
- * Dependencia (Universidad, CONICET, etc)

- * Especialidad.....
- * Áreas de especialización:.....
-
-

Para uso de la Sociedad Argentina de Biología

Aceptado **SI** **NO** - Condición: **Miembro Titular** **Miembro Adherente**
Reunión:

* Información solicitada obligatoria para considerar la solicitud.
INDIQUE CON UNA MARCA LA DIRECCIÓN POSTAL PARA ENVIO DE INFORMACION ESPECÍFICA.