



FENADIABETES

**FEDERACIÓN VENEZOLANA DE ASOCIACIONES Y UNIDADES DE DIABETES  
FENADIABETES**

Fundación 07 de Julio de 1990

Fecha:

Inscripción

Actualización

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_

Grado Académico: \_\_\_\_\_

Título Profesional: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Si la inscripción se está realizando para un gremio, institución o empresa, indique:

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

Indique 3 personas que representarán la institución a parte del solicitante:

1. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Todo persona que aparezca en la lista debe tener planilla de inscripción llenando "Nombre de la Institución" sin necesidad de indicar los representantes nuevamente.

Miembro desde: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**Dirección:** SOCIEDAD VENEZOLANA DE ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO  
Colegio Médico del Estado Miranda. Av. El Golf, Qta. 76, Urb. El Bosque  
Telf/FAX 731-30-39 Caracas