**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANTROPOLOGÍA Y ODONTOLOGÍA FORENSE (AEAOF)**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO PARA NUEVOS/AS SOCIOS/AS**

Mediante la presentación de este formulario, solicito pertenecer a la **Asociación Española de Antropología y Odontología Forenses (AEAOF)**. Para ello, y de conformidad con los vigentes estatutos, les adjunto mis datos de filiación, los requisitos exigidos para su pertenencia y los nombres de dos miembros de la AEAOF que avalan mi propuesta. Así mismo, y en el caso de ser aceptado/a como miembro de la AEAOF les autorizo al cobro bancario de la cuota anual de la asociación.

**1.- DATOS DE FILIACIÓN:**

* Nombre:
* Apellidos:
* Dirección (calle, nº, piso y C.P.):
* Ciudad/Municipio:
* Provincia:
* País:
* Teléfono:
* Email:
* Nacionalidad:

**2.- MÉRITOS ALEGADOS:**

* Estudios (licenciatura/grado universitario, máster y/o doctorado en su caso):
* Actividad profesional actual:
* Otros méritos (curriculares o profesionales) alegados (opcional):

**3.- SOCIOS/AS DE LA AEAOF QUE AVALAN MI SOLICITUD:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos | Firma (preferiblemente digital) |
|  |  |
|  |  |

**4.- MOTIVACIÓN DE INGRESO EN LA AEAOF (donde conste la vinculación del candidato/a con la Antropología y/u Odontología Forense)**

**5.-. DATOS BANCARIOS:**

Por la presente, autorizo a la Asociación Española de Antropología y Odontología Forenses al cobro de la cuota anual.

IBAN:

En , a de de 2024.

Firmado:

Remitir el presente *Formulario de Solicitud* firmado, junto a breve resumen del *curriculum vitae,* a la Secretaría de la Asociación Española de Antropología y Odontología Forenses por correo electrónico: antropologiaforense.aeaof@gmail.com