

### **Ingreso a la A.A.A.R.B.A Alumnos del Curso de la Carrera de Médico Especialista en Anestesiología Socios Adherentes**

1. Presentar fotocopia de la designación de la vacante de la Residencia
2. Presentar certificado de residencia expedido por el comité de Docencia e Investigación o autoridad de la institución (Original). El mismo debe poseer Nombre y Apellido tal cual figura en el DNI, N° de DNI y fecha de inicio y finalización de la residencia.
3. Copia de Título de Médico ( legalizado por Escribano y/o Juez de Paz)

**Nota: De ser expedido por universidades extranjeras debe tener resolución de reválida o convalida**

4. Fotocopia del DNI (Anverso y reverso).
5. Fotocopia de la Matrícula Nacional y/o Provincial.
6. Fotocopia de documentación impositiva (CUIL/ CUIT)
7. Completar la solicitud de ingreso (Con letra clara).
8. Firma de conformidad de cumplimiento de Reglamentos, Resoluciones de CD, de Asambleas, Reglamento del Curso de La Carrera, Estatuto social vigente y del Código Ética F.A.A.A.R
9. Firma del Consentimiento informado para la realización de pruebas para la detección de sustancias psicoactivas.
10. Firma de conformidad del Consentimiento informado asunción de compromiso con la salud y el hospital público.
11. Formulario de adhesión para el pago directo de la cuota social.
12. Formulario de ingreso a la Mutual de Médicos Anestesiólogos de Capital y Gran Buenos Aires (MMA). Declaración jurada.
13. Formulario Registro de firma digital.
14. Firma de autorización para el uso imágenes y video y acuerdo de confidencialidad.
15. Foto (según archivo adjunto)