



Asociación Peruana de Odontología Preventiva y Social

Requisitos 2021

MIEMBRO ADHERENTE

- ❑ Profesionales de la salud, ciencias básicas, humanidades, sociales, etc.
- ❑ Estudiantes de Odontología
- ❑ Carta de presentación expedida por un miembro titular APOPS
- ❑ Ficha de Inscripción completa
- ❑ Currículo vitae documentado con fotografía en formato virtual
- ❑ Pago de Inscripción (Treinta y cinco nuevos soles)
- ❑ Cuota societaria anual (Setenta nuevos soles)
- ❑ Adjuntar copia del Voucher de pago con todos sus datos (*)
- ❑ Presentación de exposición de un tema relacionado a Odontología Preventiva y/o Salud Pública

- Enviar toda la documentación al correo apopsperu@gmail.com
- Una vez aceptado recibirá su constancia de **MIEMBRO ADHERENTE**



Realizar el depósito en:

- **BBVA:** Cta. Ahorros: 0011-0787-0200294858 / CCI: 0011-787-000200294858-92
- **BCP:** Cta. Ahorros: 19195929550032 / CCI: 00219119592955003252
- **YAPE:** +51 981354505 (Dra. Rosina Verizueta – Tesorera)