Interfaz de usuario gráfica, Texto, Aplicación

Descripción generada automáticamente

FICHA DE INCORPORACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo (nombre/apellidos) | | | |
| **RUT** | N° celular | | |
| Correo electrónico | | | |
| Año que ingresó como Socio SCHOT | | Subespecialidad | |
| Lugar de trabajo | | **Universidad donde hace docencia** | |
| Categoría académica universitaria (si corresponde) | | | |
| **Firma** | | | Fecha de envío |

**Una vez completado los datos enviar por correo electrónico a** [**preguntascomitedocencia@schot.cl**](mailto:preguntascomitedocencia@schot.cl)

La persona que firma este documento declara con ellos su aceptación y total conformidad con el compromiso de confidencialidad que asume, según el mismo.