



Cuidamos Con Amor

MIEMBRO ALZHEIMER'S DISEASE INTERNATIONAL
ALZHEIMER IBEROAMERICA
FED. VZLANA DISCAP. INTELECTUAL



FORMULARIO DE SOLICITUD DE NUEVOS MIEMBROS DEL CONSEJO CONSULTIVO

[Favor suministrar la información siguiente en un máximo dos (2) páginas]

Datos Personales:

Nombre y Apellidos:

Dirección Consultorio:

Teléfonos del Consultorio:

Otros teléfonos donde localizarlo (a):

Celular:

Fax:

Email:

Email alternativo:

Página web personal (si la tiene):

Deseo participar en:

Frecuencia: _____ veces al año

Avisarme con: _____ días _____ semanas **de antelación**

[Ponga una "X"]:

Detalle de la Actividad:	SI	NO
Cursos de Entrenamiento a familiares y cuidadores		
Conferencias		
Charlas		
Talleres		
Programas Radio, TV, entrevistas prensa y otros medios de comunicación		
Otra (especifique)		

Comentarios o sugerencias adicionales que desee agregar no contenidas en el presente formulario. *[Máximo de 6 líneas]*

De autorizarnos, [Por favor firmar] .

Autorizo a grabar o filmar mis presentaciones de forma que puedan ser transmitidas en los Capítulos de la Fundación Alzheimer en las ciudades del interior en las actividades de Docencia y Entrenamiento.

Cedula de Identidad N°: _____



MIEMBRO ALZHEIMER'S DISEASE INTERNATIONAL
ALZHEIMER IBEROAMERICA
FED. VZLANA DISCAP. INTELECTUAL

Resumen Curricular: *[Breve referencia de su especialidad y su trayectoria como profesional y Documentos probatorios]*

Documentación Requerida:

CARTA SOLICITUD/ EXPOSICIÓN DE MOTIVOS:

DIRIGIDA AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FUNDACIÓN ALZHEIMER DE VENEZUELA
(FAVOR VER DIRECCION/ EMAIL) , FIRMADA POR EL SOLICITANTE

FORMULARIO LLENO (PÁGINA ANTERIOR):

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:

- Copia de cédula de identidad
- Cartas de referencia:
 - de Instituciones auspiciantes y relacionadas de la Fundación Alzheimer de Venezuela.
 - de Médicos y otros profesionales relacionados con la Fundación Alzheimer de Venezuela
 - profesionales de reconocida y destacada trayectoria profesional en demencias
- Caso que no tener auspiciantes,
 - hacer una exposición de motivos del porque piensan que su gestión va a ser positiva en la lucha contra el alzheimer: plan de acción y documentos probatorios.

Por favor rellene el formulario y envíe por fax: +58 212 9859183
o al E-mail: alzven@cantv.net / alzven@gmail.com (con firma scaneada),

La documentación debe ser enviada a la siguiente dirección:
Calle El Limón, Quinta Mi Muñe, El Cafetal, Municipio Baruta, Caracas
O al Apartado Postal 113, Carmelitas 1010-A, Caracas, Venezuela
(Favor avisar al E-mail del envío)