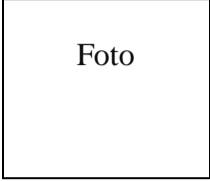




**SOLICITUD DE INGRESO A LA SPPs**

Asunción \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



Señores  
**PLENARIO DE COMITES DE LA SPPs**  
 Presente

Socia N° .....

**Solicito se me admita como asociado de la SPPs declarando que acepto los estatutos, reglamentos y con el compromiso de abonar la cuota social que me corresponde como socio titular.**

<b>1. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Apellidos y Nombres: _____			
Edad: _____		Sexo: _____	
Fecha de Nacimiento: _____		Ciudad: _____	País: _____
Nacionalidad: _____		C.I. N° _____	
Tél. Particular: _____		Fax: _____	E-mail: _____
Tél. Celular: -----			
Domicilio: _____		Barrio: _____	
<b>2. CATEGORÍA SOCIO TITULAR (PROFESIONAL)</b>			
Año de egreso: _____		Universidad: _____	
Título otorgado: _____		Área de Especialización: _____	
Título de la Tesis:-----			
-----			
Registro Profesional N°: _____		Ejerce la Profesión: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
Años de ejercicio Profesional: _____		Área de ejercicio de la profesión: _____	
<b>3. CATEGORIA LABORAL</b>			
Lugar: Inst. Pública _____		Inst. Privada: _____	
Independiente: _____			
Dirección Laboral:		Teléfono	Fax
E-mail			
1. _____		_____	_____
2. _____		_____	_____
3. _____		_____	_____
<b>3. OTROS DATOS</b>			
Desea cooperar con los siguientes comités de trabajo? : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no			
De ser afirmativa su respuesta, ¿en que area?:			
<input type="checkbox"/> Comité científico académico	<input type="checkbox"/> Comité Administrativo Financiero	<input type="checkbox"/> Comité Gremial y RRPP	
<input type="checkbox"/> Comité Internacional	<input type="checkbox"/> Comité de Etica y Normas		
<input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____			
Ej.: Investigaciones.			

Declaro que los datos consignados precedentemente son verídicos y podrán ser verificados por la SPPs si fuere necesario.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante Nro. CI.:-----



**Observación:**

1. Escribir con letra imprenta los datos a consignar en la presente solicitud.
2. Adjuntar:
  - a. Fotocopia autenticada del título universitario otorgado por una universidad nacional o extranjera, pública o privada, debidamente reconocida.
  - b. Fotocopia autenticada del certificado de estudios, con la carga horaria requerida por el MERCOSUR de acuerdo al PROTOCOLO DE ACUERDO MARCO DE LOS PRINCIPIOS PARA LA FORMACIÓN DE PSICÓLOGOS EN LOS PAÍSES DEL MERCOSUR Y PAISES ASOCIADOS, firmado en 1998
  - c. Antecedentes judiciales emitidos por la autoridad competente.
  - d. Fotocopia autenticada del Registro Profesional actualizado, otorgado por el M.S.P. y B.S. u otra autoridad competente.
  - e. Fotocopia autenticada de la cédula de identidad actualizada.
  - f. Dos (2) fotos carnet 3 X 3
  - g. Abonar en Secretaría el monto estipulado por derecho de inscripción, no reembolsable, y de ser aprobado su ingreso, válido como su primera cuota.  
Extranjeros, adjuntar además:
    - h. Título revalidado por el Rectorado de la Universidad Nacional (España esq. Washington).
    - i. Certificado de Residencia Permanente emitido por el Ministerio del Interior.

**ARANCELES:**

**Cuota Social Anual: Gs. 300.000:** a partir del 16/04/2019  
Gs. 270.000, Descuento por pagar adelantado:

**Opcional:**

- **Semestral: GS. 150.000.-**
- Los socios perderán su condición de tal por atraso en el pago de la cuota social por tres años consecutivos, según el artículo 12 del Estatuto Social.

Esta solicitud fue aprobada por el **PLENARIO DE COMITÉS** de la Sociedad Paraguaya de Psicología en sesión de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Acta N° \_\_\_\_\_ del libro de Acta N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretario / a

\_\_\_\_\_  
Presidente / a