



SOLICITUD DE ADMISIÓN

SOAREM

Señores Miembros de la Comisión Directiva de la
Sociedad Argentina de Educación Matemática:

Por la presente, solicito ser aceptado(a) como socio(a) en la categoría:

Marque con una cruz la categoría correspondiente

ACTIVO**ADHERENTE****ESTUDIANTE**

Apellidos							
Nombres							
Nacionalidad		TIPO DE DOCUMENTO (marque con una cruz)					Nº de documento
		DNI	CI	Pasaporte	LC	LE	
ESTADO CIVIL (marque con una cruz)		Soltero(a)	Casado(a)	Viudo(a)		Fecha de Nacimiento (DD-MM-AAAA)	
DOMICILIO		Calle			Nº	Piso	Departamento
Ciudad o Localidad					Código Postal		
Provincia					País		
Teléfono			e-mail				

Sólo complete los datos de su categoría

ACTIVO	Título Profesional (Docente-Habilitante o Supletorio)										
	Otros títulos										
	¿EJERCE?		¿JUBILADO?		NIVEL(ES) DONDE EJERCE O EJERCIÓ						
	Sí	No	Sí	No	Inicial	Primario			Medio	Terciario	Universitario
						1º ciclo	2º ciclo	3º ciclo			
	Institución donde ejerce su actividad				Indicar Especialidad (si es de nivel superior)						
	Indicar temáticas de interés							¿Experiencia en investigación?			
							Sí	No			
Temática abordada en sus investigaciones											
ADHERENTE	Título (si posee)				Actividad que desarrolla relacionada con la Matemática						
	Lugar donde ejerce su actividad										
ESTUDIANTE	Carrera que cursa				Institución donde cursa			Tipo de comprobante			
	Observaciones										
								Firma del aspirante			