



SOCIEDAD ARGENTINA DE LÍPIDOS  
SOCIEDAD CIENTÍFICA

**SOCIEDAD ARGENTINA DE LÍPIDOS**  
**REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL DE**  
**ATEROSCLEROSIS**  
**(I.A.S.)**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO COMO EXPERTO**  
**EN LÍPIDOS**

APELLIDO Y  
NOMBRE.....

FECHA DE  
NACIMIENTO.....

TIPO Y Nº DE  
DOCUMENTO.....

C.P.:..... -

LOCALIDAD:.....PROVINCIA.....

PAIS.....

TEL. PARTICULAR (.....).....

CELULAR.....-

E-MAIL.....-

INSTITUCIÓN DONDE  
TRABAJA.....-

CARGO QUE  
DESEMPEÑA.....-

GRADUACIÓN: TÍTULO  
OBTENIDO:.....-

EXPEDIDO  
POR:.....-

FECHA  
EGRESADO:.....-



SOCIEDAD ARGENTINA DE LÍPIDOS  
SOCIEDAD CIENTIFICA

---

MATRICULA PROFESIONAL N°:  
NACIONAL.....- PROVINCIAL.....-

SUB  
ESPECIALIDAD.....-

**EXPERTO EN LÍPIDOS QUE LO PROPONE:**

1) APELLIDO:.....-

NOMBRE:.....-

2) APELLIDO:.....-

NOMBRE:.....-

**TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS:**

1) TITULO:.....-

REVISTA:.....N°.....PAG.....-

2) TITULO:.....-

REVISTA:.....N°.....PAG.....-  
PAG.....



## REGLAMENTO INTERNO PARA SER RECONOCIDO

### COMO EXPERTO EN LIPIDOS:

1. Ser presentado por dos expertos en lípidos reconocidos por la S.A.L.
2. Presentar dos trabajos publicados en revistas indexadas sobre el tema Aterosclerosis/lípidos aceptados la C.D. de la S.A.L.
3. Participación en eventos científicos de Aterosclerosis/lípidos
4. Antecedentes demostrables de trabajo de por lo menos 5 (cinco) años en Aterosclerosis/lípidos.  
(Atención, docencia, investigación).
5. Aprobar el curso de la S.A.L. (Equivalente a los puntos 2 y 3).

La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada del postulante, quien debe:

- 1) Completar todos los datos sin excepción.
- 2) Adjuntar fotocopia del título de Médico o el que corresponda.
- 3) Acompañar Curriculum Vitae.
- 4) Certificado de presentación o fotocopia del resumen de los Trabajos Científicos, señalando claramente el lugar y fecha de los Congresos, Reuniones Científicas etc.
- 5) Fotocopia de las publicaciones o certificado de aceptación de publicación, señalando claramente la fecha.
- 6) Escribir a en letra de imprenta o letra de imprenta legible.

La presentación de toda esta documentación no implica el reconocimiento como experto en lípidos, esta decisión es exclusiva de la C.D. de la S.A.L.

Quien suscribe como aspirante a ser reconocido como experto en lípidos acepta las condiciones que se expresan en este documento y renuncia a todo reclamo judicial.

**FECHA:**...../...../.....

**FIRMA DEL**

**SOLICITANTE:**.....