



Formulario de recomendación para Socio Internacional de la ASGE

(Favor de llenar en inglés)

Para inscribirse como socio internacional, el aspirante requiere un patrocinador que es socio activo, socio principal por antigüedad o socio internacional de la ASGE. El patrocinador tiene que llenar la información que se solicita debajo de información del recomendante. Por favor devuelva el formulario completado por fax a 001 630-963-8332 o por correo postal a ASGE 3300 Woodcreek Drive, Downers Grove, IL 60515. Por favor contacte a nuestro departamento de servicio al cliente si tiene cualquier pregunta marcando 00 1 630.573.0600 o por correo electrónico a membership@asge.org.

Fecha: _____

Información acerca del candidato

Nombre _____ Inicial (si tiene nombre compuesto) _____ Apellido _____

Título de Posición/Cargo _____ Grado(s) Actual(es) MD DO Otro _____

Teléfono _____ Fax _____

Dirección de correo electrónico _____

Información del recomendante

El recomendante del aspirante tiene que llenar la información que se solicita abajo.

Nombre _____ Inicial (si tiene nombre compuesto) _____ Apellido _____

Teléfono _____ Número de Socio (si está disponible) _____

Dirección de correo electrónico _____

Base para la evaluación (por favor, elija todas las opciones que sean aplicables)

Director de un programa de entrenamiento en endoscopia

Miembro de la ASGE familiarizado con la destreza clínica y endoscópica del aspirante

Evaluación

Destreza clínica y discernimiento en relación a los pacientes: adecuada inadecuada no la puedo evaluar

Destreza endoscópica adecuada inadecuada no la puedo evaluar

Yo recomiendo no recomiendo para la membresía de la ASGE.

Firma del recomendante (**requerido**) _____