



CIRCUITO DE INGRESO PARA LOS NUEVOS SOCIOS 2019

1. Envío de **Currículum Vitae** y **Ficha de Inscripción**.
2. Abonar \$ 3.500.- (Pesos: tres mil quinientos). en concepto de Inscripción.
3. El Currículum Vitae será evaluado por el Comité de Credenciales (conformado por los cinco últimos Presidentes de SAHA) que decidirá la categoría correspondiente. El costo de la cuota anual dependerá de la categorización final:

- Miembro Titular \$ 3.500.- (Pesos: tres mil quinientos).
- Miembro Adherente \$ 2.625.- (Pesos: dos mil seiscientos veinticinco).
(Los costos reflejados corresponden al año 2019)

Las cuotas societarias corresponderá abonarlas a partir del año 2019 según la categoría asignada.

Formas de Pago:

- Pago Online – Tarjeta de Crédito ó Debito – Pago Fácil

Ingresar al canal de pagos - [Click aquí](#)

- En nuestra oficina:

Efectivo o Cheque a la orden de: Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial -
No a la Orden

Tte. Gral. Juan D. Perón 1479 2º "4"
C1037ACA - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel/Fax: (54-11) 4371-3019 - 4600-4651

- Depósito en efectivo o transferencia bancaria

Alias: SAHA1479
(*) ICBC
Cta. Cte. Nº 0540-02000434/94
CBU 01505405 02000000434944
CUIT 30-66090773-0

- Adhesión al débito automático VISA ó MASTER

Completar y enviar archivo adjunto.

El nombramiento de los nuevos socios se anunciará durante la próxima Asamblea General Ordinaria a realizarse, en el marco del XXVI Congreso Argentino de Hipertensión Arterial, el 12 de abril de 2019 en el NH Gran Hotel Provincial de la Ciudad de Mar del Plata.

El ingreso de los nuevos miembros podrá estar condicionado hasta esa fecha, mientras tanto su categorización será la de Miembro Transitorio, y podrá participar de las diferentes actividades propuestas.

Adjunto un detalle de los beneficios a los que podrá acceder.

Quedando a su disposición por cualquier otra consulta, lo saludo cordialmente.