



# TREMÉDICA

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE TRADUCTORES Y REDACTORES DE MEDICINA Y CIENCIAS AFINES  
INTERNATIONAL ASSOCIATION OF TRANSLATORS AND EDITORS IN MEDICINE AND ALLIED SCIENCES

**SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO SOCIO**  Pleno  Afiliado  Principiante Fecha \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Sitio web \_\_\_\_\_

Correo-e (1) \_\_\_\_\_ Correo-e (2) \_\_\_\_\_

País de origen \_\_\_\_\_ Idioma natal \_\_\_\_\_

Formación

Idiomas de trabajo

Años de experiencia

Publicaciones

(Continúa en la página siguiente)



# TREMÉDICA

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE TRADUCTORES Y REDACTORES DE MEDICINA Y CIENCIAS AFINES  
INTERNATIONAL ASSOCIATION OF TRANSLATORS AND EDITORS IN MEDICINE AND ALLIED SCIENCES

## INFORMACIÓN ADICIONAL

- Deseo participar en el foro de terminología
  
- Deseo incluir mi nombre y mi correo-e en la lista de socios que aparece en la zona exclusiva de socios

Este formulario puede completarse en línea y enviarse directamente a la Comisión de Admisiones desde el botón **Enviar por correo electrónico** o imprimirse desde el botón **Imprimir**. Si lo prefiere, puede guardarlo en su ordenador, completarlo y enviarlo como archivo adjunto a la dirección <[admisiones@tremedica.org](mailto:admisiones@tremedica.org)>. Al guardarlo, por favor añada su apellido y su inicial al nombre del archivo (ejemplo, **Admision\_ApellidoI.pdf**)

Si surge algún problema con el formulario, por favor infórmelo a la dirección <[webmaster@tremedica.org](mailto:webmaster@tremedica.org)>.