



Búscanos en la web de [ACCA](http://www.calidadasistencial.com/), o a través de la SECA (<http://www.calidadasistencial.com/>)

IMPRESO DE AFILIACIÓN y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Datos Personales

Apellidos:

Nombre:

Fecha Nacimiento:

Dirección particular:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfono:

E-Mail:

Datos Profesionales

Centro de Trabajo:

Profesión:

Puesto de trabajo:

Dirección del Centro:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfono:

E-Mail:

Fax:

Datos Bancarios para Domiciliación

Autorizo al **Banco:**

de cuya **Cuenta Corriente nº:**

soy **Titular**, al pago de la **Cuota Anual:** 40 euros a ACCA.

Firma:

Fecha:

Nota: Su afiliación a la ACCA supone automáticamente su pertenencia a la Sociedad Española de Calidad Asistencial

PARA SOLICITAR SU INCORPORACIÓN COMO SOCIO CUMPLIMENTAR ESTE FORMULARIO Y ENVIARLO A:

Nuria Bañón Morón

Unidad de Calidad. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

Ctra. Del Rosario, 145

38010 Santa Cruz de Tenerife

Tfno: 922602989 / 922602988

FAX: 922602989

info.acca.1@gmail.com
