



Núcleo de  
Neurogastroenterologia e  
Motilidade Digestiva

É favor enviar ao Secretariado da SPG, até 3 meses da data da Assembleia Geral da Sociedade.  
Esta proposta deverá ser devidamente preenchida e acompanhada de notas curriculares.

OS MEMBROS DO NMD DEVERÃO SER, OBRIGATORIAMENTE, SÓCIOS DA SOCIEDADE PORTUGUESA DE GASTROENTEROLOGIA.

PROPOSTA PARA SÓCIO: Titular

Nome: \_\_\_\_\_

(sublinhar os nomes utilizados na clínica)

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ N° Contribuinte \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Licenciatura em \_\_\_\_\_

Faculdade de \_\_\_\_\_

Especialidade \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Categoria Profissional \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O Proposto \_\_\_\_\_

---

A SPG é a entidade responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais. No âmbito da presente proposta, os mesmos são tratados de acordo com [a nossa política de privacidade](#), que pode ser consultada em [www.spg.pt](http://www.spg.pt). Pode obter informação adicional sobre o exercício dos seus direitos e sobre o tratamento de dados pessoais realizado pela SPG através do contacto: [geral@spg.pt](mailto:geral@spg.pt).

---

PROPONENTES

Nome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_