**

 **FORMULARIO INSCRIPCION**

 **CURSO: TOPICOS HEMATO-ONCOLOGICOS DE INTERES EN LA PRACTICA**

 **REUMATOLOGICA**

 **FECHA: 8 Y 9 DE AGOSTO DE 2014**

 **LUGAR: Hotel Intercontinental**

***Nombre.............................................................................................***

***RUT ...........................................***

***Especialidad......................................................................................***

***Lugar de Trabajo ...............................................................................***

***Email.........................................................Fono:...............................***

**VALOR DEL CURSO:**

**SOCIOS (con cuotas al día)...........$ 60.000**

**MEDICOS NO SOCIOS..................$ 80.000**

**OTROS PROFESIONALES............….$ 60.000**

**BECADOS (CON CERTIFICADO) No cancelan**