**CURSO VIRTUAL INTENSIVO DE EMERGENTOLOGÍA 2018**

***FICHA DE INSCRIPCIÓN***

Nombre:

Apellido:

Profesión:

Especialidad:

Número de Matrícula

Institución dónde trabaja:

DNI:

E-mail:

Teléfono:

Dirección postal (para envío OPCIONAL de factura):

***FORMAS DE PAGO***

***Pago por transferencia bancaria***. A Cuenta Banco Ciudad de la Fundación por una Salud Pública para Todos. CUIT: 30-70966627-0. CBU: 0290017900000000247832

Informar pago a [cursosaludvirtual@gmail.com](mailto:cursosaludvirtual@gmail.com) (ADJUNTAR COMPROBANTE)

**Personalmente en la sede de la SAPUE**. Los interesados en pagar **PERSONALMENTE**, podrán hacerlo lunes y jueves de 17 a 20 horas en la sede de la SAPUE: Av. Santa Fe 1240 piso 5 "D. Previamente dar aviso al Tel/Fax: 54-11-4815-0898.