

32° Seminario Nacional de Enseñanza de la Pediatría

29 y 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2012

Sede: Universidad Nacional de La Plata, Facultades de Ciencias Médicas – Calle N° 60 y N° 122 – Ciudad de La Plata, Buenos Aires

FICHA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDO Y NOMBRE:

Tipo de documento (marcar el que corresponda): DNI - LE - LC -PASAPORTE N°

Fecha de nacimiento / /

Fecha de graduación / /

Profesión:

Especialidad:

SOCIO SAP SI NO

Otra especialidad:

DOMICILIO PARTICULAR

Calle: N°: Piso: Dpto.:

Localidad: Provincia: CP: País:

Tel.: Fax: E-mail:

DOMICILIO LABORAL

Nombre de la Institución:

Calle: N°: Piso: Dpto.:

Localidad: Provincia: CP: País:

Tel.: Fax: E-mail:

ACTIVIDAD NO ARANCELADA

FECHA..... FIRMA..... ACLARACIÓN.....