**Ficha de inscripción 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Donde quieres realizar el diploma Concepción | |  |
| Nombre completo |  | |
| RUT |  | |
| e-mail personal |  | |
| Teléfono personal |  | |
| Institución y ciudad |  | |

Pago

|  |
| --- |
| **Alumno paga el diploma**: inscripción $ 100.000, los que no serán reintegrados si no asiste |
| Resto, $ 300.000, cheques personales con un máximo 5 cheques de $ 60.000 cada uno. Se entregan al empezar el diploma. |

|  |
| --- |
| **Institución paga el diploma**: nombre de la institución y enviar datos para facturar |
| El total del valor $ 400.000 debe estar pagado antes que termine diploma, de lo contrario, no se enviará el certificado. |
| Únicas formas de pago: transferencia de fondos; depósito en nuestra cuenta corriente; vale vista a nombre de la Sociedad , ENVIADO A NUESTRA DIRECCIÓN EN CONCEPCION |

Ruego depositar en

Cuenta Corriente

Nombre: Sociedad Chilena de Enfermeras

N°: 225-01299-05

Banco Chile

RUT: 72.133.400-7

e-mail: enfermeraspabellon@gmail.com

DEBEN ENVIAR COPIA DEL CERTIFICADO DE TÍTULO O FOTO PARA CERTIFICAR QUE SON ENFERMERAS/OS O NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DEL MINISTERIO DE SALUD.