

**VI CURSO DE LA ESCUELA EUROPEA DE RADIOLOGIA
ESOR AIMS , MEXICO 2018 CHEST AND ABDOMINAL ONCOLOGIC IMAGING**

13 de Abril, 2018.

Hotel Fiesta Americana Minerva Guadalajara, Jalisco

FORMATO DE REGISTRO

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DIRECCION / CALLE: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

COLONIA: _____ POBLACION/ESTADO: _____ C.P.: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____ CORREO: _____

DATOS FISCALES EN CASO DE REQUERIR FACTURA. FAVOR DE ADJUNTAR COPIA DE SU RFC (CEDULA FISCAL)

NOMBRE FISCAL: _____

RFC: _____

DIRECCION / CALLE: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

COLONIA: _____ POBLACION Y ESTADO: _____

C.P.: _____ CORREO: _____

USO DE CFDI : _____

ELEGIR MÉTODO DE PAGO: TRANSF. ____ DEP. EN EFECTIVO ____ CHEQUE ____ T. DÉBITO ____ T. CRÉDITO ____

NOTA: La FMRI en apoyo a su economía tiene el gusto de informarles que los cursos 2018 no tendrán incremento.

CATEGORIA	COSTO
MEDICOS RADIÓLOGOS FEDERADOS AL CORRIENTE EN SUS CUOTAS	<input type="radio"/> \$1,500
MEDICOS RADIÓLOGOS NO FEDERADOS	<input type="radio"/> \$3,000

CUPO LIMITADO A 90 PERSONAS

DATOS BANCARIOS

BANAMEX, No. de cuenta : 4939097 ó Clabe Interbancaria: 0021 8005 7549 3909 77 Suc. 575
a nombre de la Federación Mexicana de Radiología e Imagen, A.C.

Para considerar su inscripción será indispensable enviar la presente solicitud con copia de la ficha de depósito a:

Correo: contacto1@fmri.org.mx

Whatsapp: 044 55 61 82 71 67

Teléfonos para confirmar inscripción: 01 (55) 90 00 20 73 / 90 00 20 74 / 90 00 20 75

No se podrán realizar facturas fuera del mes de pago.