



## X CURSO DE LA ESCUELA EUROPEA DE RADIOLOGIA

ESOR AIMS MEXICO 2022

CARDIOVASCULAR IMAGING

CUPO LIMITADO - CURSO PRESENCIAL

### FORMATO DE INSCRIPCION

#### 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 \_\_\_\_\_

CATEGORIA	COSTO
CURSO PRESENCIAL SOCIO AL CORRIENTE	\$1,000 <input type="radio"/>
CURSO PRESENCIAL NO SOCIO O CON ADEUDO	\$2,000 <input type="radio"/>

#### 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](mailto:contacto1@fmri.org.mx)

Whatsapp: 044 55 61 82 71 67

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

No se podrán realizar facturas fuera del mes de pago.

