***FICHA DE INSCRIPCIÓN***

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** |  |
| **DATOS DEL CURSO:** |
| **Nombre:** | **Conferencia en línea****“PREANALÍTICA Y CONTROL DE LA CALIDAD EN MUESTRAS DE ORINA.****El camino hacia un informe correcto”** |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** (Por favor inluir título, nombre y apellido como desea que se refleje en el certificado): |
| **Abreviatura del título:** |  |
| **Nombre (s):** |  | **Apellidos:** |  |
| **Teléfono:** |  | **Celular:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **DATOS PARA FACTURACIÓN** (Favor de verificar cuidadosamente los datos ya que no se podrán realizar cambio a la factura). |
| **Nombre:** |  | **CI ó RUC:** |  |
| **Dirección:**  |
| **Teléfono:** |  | **Ciudad:** |  | **e-mail:** |
| **FORMA DE PAGO** (Marcar con una “X”) |
| **Opciones:** \_\_ DEPÓSITO BANCARIO \_\_ TRANSFERENCIA BANCARIA \_\_ EFECTIVO \_\_ PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO (el pago se realiza a través de PayPal en [www.labequality.com](http://www.labequality.com)) |

**Gracias por su preferencia**

**LA DIRECCIÓN**