***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**