



VII CONGRESO NACIONAL de la Asociación Mexicana de Especialistas en Hematología Diagnóstica por Laboratorio, A.C.

Del 11 al 13 de Octubre de 2012
Centro de Convenciones Yucatán Siglo XXI

FOLIO

FORMATO DE INSCRIPCIÓN Del 11 - 13 de Octubre

CONCEPTO	EFECTIVO, DEPÓSITO O TRANSFERENCIA	
	INSCRIPCIONES	
	HASTA EL 30 DE JULIO	A PARTIR DEL 1 DE AGOSTO AL DÍA DEL CONGRESO
<input type="radio"/> SOCIOS	\$1,700.00	<input type="radio"/> \$2,100.00
<input type="radio"/> GENERAL	\$2,900.00	<input type="radio"/> \$3,300.00
<input type="radio"/> RESIDENTES*	\$1,800.00	<input type="radio"/> \$2,200.00
<input type="radio"/> TEC. LABORATORISTAS	\$1,500.00	<input type="radio"/> \$1,900.00
<input type="radio"/> ESTUDIANTES LICENCIATURA*	\$1,300.00	<input type="radio"/> \$1,400.00

- Residentes: Enviar copia anexa de credencial hospitalaria o del Instituto de Hematología
- Estudiantes: Enviar copia anexa de su credencial actualizada

DATOS PERSONALES

FECHA DE ENVÍO

_____ de _____ de 2012

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

TÍTULO O ESPECIALIDAD _____

DIRECCIÓN _____
CALLE COLONIA CIUDAD PAIS
CODIGO POSTAL E-MAIL TELÉFONO (S) FAX

DATOS FISCALES: ANEXAR COPIA LEGIBLE DEL RFC

PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN

Efectivo, Cheque o Depósito Bancario por la cantidad de

\$

a nombre de VIAJES SAK BE S.A. DE C.V.
Cuenta Bancomer 0183235769 / CLABE: 012910001832357697
(No se aceptan pagos con tarjetas de crédito o débito)

NOTA: Todos los socios deberán pagar su Cuota de Anualidad 2012 a Asociación Mexicana de Especialistas en Hematología Diagnóstica por Laboratorio Banco HSBC, cuenta 4037748183 / clabe 021790040377481834 enviar voucher a EHDL Maria Rodriguez Moguel - moguelma@hotmail.com -

POLÍTICAS DE INSCRIPCIÓN:

1. Una vez depositada la cantidad, favor de enviar su ficha de depósito junto con este Formato de Inscripción al numero de fax (999) 920 18 94 ó 920 19 84 o enviar el formato escaneado a sakbeviajes.amehdl2012@gmail.com
2. Confirmar de recibida su inscripción vía telefónica o al e-mail sakbeviajes.amehdl2012@gmail.com
3. Las facturas se entregarán durante el congreso. (Solicitar con anticipación)
4. En caso de envío vía fax. FAVOR DE ESCRIBIR DATOS COMPLETOS EN LA COPIA DE DEPÓSITO



Viajes Sak Be
Calle 72 No. 400 - V Int, 2 x 35 Centro.
Mérida, Yucatán, C.P. 97000
Tel. (999) 925-86-66; 920-18-94 y 920-19-94
Lada sin costo 01-800-987-2534
www.viajesakbe.com.mx

HORARIO: LUNES A VIERNES DE 9 A 18 HRS

FIRMA DE ACEPTACIÓN

NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____ FIRMA: _____