

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN CURSO: "Ética en la Investigación Clínica"

CUPO LIMITADO P/INVEST Y COORD OCTUBRE 2014

(Por favor completar con letra de imprenta)

Datos Personales

APELLIDO/S Y NOMBRE/S	
FECHA DE NACIMIENTO	
D.N.I.	
PROFESIÓN / ESPECIALIDAD	
DIRECCIÓN	
CIUDAD / PAÍS	
E-MAIL	
TELÉFONO	
FAX	

Datos Laborales

NOMBRE DE LA INSTITUCION A LA QUE PERTENECE			
CARGO			
DIRECCIÓN			
CIUDAD / PAÍS			
TELÉFONO		EXTENSIÓN	
FAX			

Firma Conformidad:

Aclaración de firma: