



XVIII CONGRESO REGIONAL REGION II FEMECOG

22-24 ABRIL 2010 / HOTEL CORAL & MARINA
ENSENADA, BAJA CALIFORNIA NORTE

F O L I O

FORMATO DE INSCRIPCION

PRECIOS INCLUYEN IVA*

TARIFAS

<input type="radio"/> MEDICO COLEGIADO Y FEDERADO / VIGENTES COLEGIO MÉDICO DE ENSENADA	\$ 1,160.00
<input type="radio"/> MEDICO NO FEDERADO	\$ 1,392.00
<input type="radio"/> RESIDENTES Y ENFERMERAS	\$ 870.00
<input type="radio"/> ESTUDIANTES	\$ 580.00

RESIDENTES, ENFERMERAS Y ESTUDIANTES: Enviar copia anexa de credencial vigente

Los médicos federados deberán estar al corriente de sus cuotas

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
 APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRES _____

TEL 1 _____ TEL 2 _____ FAX _____ E-MAIL _____

CEL _____ E-MAIL _____ DIRECCION _____

ESPECIALIDAD _____

DATOS FISCALES: ANEXAR COPIA LEGIBLE DEL RFC

FORMA DE PAGO

PARA CONFIRMAR SU RESERVACIÓN REQUERIMOS ENVÍE EL IMPORTE TOTAL DE SU ESTANCIA.

1.-Efectivo, Cheque o Depósito Bancario por la cantidad de \$ _____

a nombre de CONGRESOS, INCENTIVOS Y CONVENCIONES MUNDIALES S.A. DE C.V.
Cuenta Bancomer: 0101450956 / Clave interbancaria: 012 180 00101450956-9

2.-Tarjeta de Crédito por la cantidad de \$ _____

Llenar la carta de autorización firmada por el tarjetahabiente, (favor de solicitarla a las oficinas de CIC Mundiales) y enviar junto con copia de credencial de elector del tarjetahabiente y copia de la tarjeta de crédito por ambos lados.

Nota: El cargo se efectuará al momento de reservar.

VISA

MASTER CARD

NUMERO DE TARJETA

FECHA DE VENCIMIENTO COD.SEGURIDAD

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

POLITICAS DE INSCRIPCION.

HORARIO DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9 A 18 HRS.

- A) Favor de llenar correctamente y legiblemente este formato.
- B) Depositada la cantidad, enviar su ficha de deposito adjunto con este formato de inscripción.
- C) La ficha de deposito debe contener sus datos legibles (Nombre completo y nombre del Congreso)
- D) Enviada la ficha de deposito y formato via fax o email, favor de confirmar vía telefónica.
- E) Las facturas se entregaran durante el Congreso.

Calle Sur 111-A No. 438 Col. Héroes de Churubusco
México, D.F. CP: 09090 • Tels. (55) 5171 1380
(55) 5581 9664 • Fax:(55) 5171 1380 81

www.cicmundiales.com.mx



FIRMA DE ACEPTACION

NOMBRE DEL RESPONSABLE _____ FIRMA _____