



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

desde el 01/09/2009 al 10/12/2009

IMPORTANTE: Completar con letra clara (IMPRESA). No olvide completar todos los datos requeridos. La falta de alguno de ellos impedirá procesar su solicitud.

### DATOS PERSONALES

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento: DNI / LC / LE N° \_\_\_\_\_ Sexo: F  M  Fecha de Nac.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Socio SAP: Sí  No  N° Socio \_\_\_\_\_ Entidad Matriz  Filial: \_\_\_\_\_

Domicilio (donde desea recibir los módulos): \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_ Dto.: \_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Tel. particular: \_\_\_\_\_

Tel. celular o móvil: \_\_\_\_\_ E-mail (letra clara): \_\_\_\_\_

### PERFIL PROFESIONAL (Leer las instrucciones de llenado)

- Debe completar todas las preguntas.
- No dejar ítems sin llenar.
- Si la respuesta es negativa, indíquelo.
- Si está inscripto al Curso PRONAP 2009 no es necesario llenar el perfil.

Profesional médico pediatra  Enfermera profesional  Otras carreras  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Año de egreso de la Facultad

Atiende pacientes pediátricos en el sector  
 Público Si  No   
 Privado Si  No

Tiene PC  
 Si  No

¿Está en actividad?  
 Si  No

¿Tiene alguna subespecialidad pediátrica?  
 Si  No

Usa internet periódicamente  
 Si  No

### CATEGORÍA DE INSCRIPCIÓN-ARANCELES

(Si Ud. desea abonar en cuotas las opciones son con Tarjeta de crédito, Sistema de pago directo, Bapro pagos y Pago Fácil). Puede abonar con tarjeta de crédito por internet en: [www.sap.org.ar](http://www.sap.org.ar) solapa Educación, opción TIPs con Visa o Mastercard en forma segura con Pago Universal (HSBC) y a través de Pago mis Cuentas en [www.pagomiscuentas.com](http://www.pagomiscuentas.com).

Marque claramente la opción elegida. Para abonar arancel de socio deberá tener su cuota al día.

SOCIOS SAP	Impreso envío correo postal	Pdf vía Web
Médicos inscriptos PRONAP 2009/10 o Enfermera/o socio SAP	1 pago de \$ 220 <input type="checkbox"/>	1 pago de \$ 150 <input type="checkbox"/>
	2 pagos de \$ 110 <input type="checkbox"/>	2 pagos de \$ 75 <input type="checkbox"/>
	3 pagos de \$ 80 <input type="checkbox"/>	3 pagos de \$ 55 <input type="checkbox"/>
Médicos no inscriptos PRONAP 2009/10	1 pago de \$ 300 <input type="checkbox"/>	1 pago de \$ 200 <input type="checkbox"/>
	2 pagos de \$ 150 <input type="checkbox"/>	2 pagos de \$ 100 <input type="checkbox"/>
	3 pagos de \$ 110 <input type="checkbox"/>	3 pagos de \$ 73 <input type="checkbox"/>

