



FICHA DE INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN ABIERTA DESDE EL 01/12/2022 AL 03/06/2023

DATOS PERSONALES:

Completar con letra de IMPRENTA. COMPLETE TODOS LOS CAMPOS.

Apellido y Nombre:

Número de documento:

Sexo: F M

Fecha de Nac.:

Socio SAP: Si No

Médico en formación*

Filial:

Domicilio:

Piso:

Dto.:

Localidad:

CP:

Provincia:

Tel. particular: ()

Tel. celular: ()

E-mail (letra clara):

* Médico en formación (acreditados en SAP) contarán con los beneficios correspondientes. Más información en www.sap.org.ar

CATEGORÍA DE INSCRIPCIÓN – ARANCELES

• Para abonar arancel de SOCIO deberá tener **la cuota SAP al día**. Para mantener dicho arancel debe permanecer en esta categoría durante el año lectivo (abril 2024), de lo contrario deberá abonar la diferencia al arancel No Socio.

• **Socio Honorario o Vitalicio: inscripción GRATUITA modalidad web.**

• **Beneficio Médico en formación acreditado en SAP, gozarán del beneficio automáticamente.**

Aranceles y cuotas preferenciales desde el 01/12/2022 hasta el 31/12/2022

Socio SAP		Vitalicios/Honorarios	No Socio	
papel + web	web	papel + web	papel + web	web [#]
<input type="checkbox"/> \$ 22.000	<input type="checkbox"/> \$ 16.500	<input type="checkbox"/> \$ 5.500	<input type="checkbox"/> \$ 40.000	<input type="checkbox"/> \$ 30.000
Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago <input type="checkbox"/> 2 cuotas <input type="checkbox"/> 3 cuotas <input type="checkbox"/> 6 cuotas* <input type="checkbox"/>			Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago <input type="checkbox"/> 2 cuotas <input type="checkbox"/> 3 cuotas <input type="checkbox"/>	

*Beneficio exclusivo para socios, abonando con tarjeta de crédito.

Aranceles preferenciales desde el 01/01/2022 hasta el 31/01/2023

Socio SAP		Vitalicios/Honorarios	No Socio	
papel + web	web	papel + web	papel + web	web [#]
<input type="checkbox"/> \$ 22.000	<input type="checkbox"/> \$ 16.500	<input type="checkbox"/> \$ 5.500	<input type="checkbox"/> \$ 40.000	<input type="checkbox"/> \$ 30.000
Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago <input type="checkbox"/> 2 cuotas <input type="checkbox"/> 3 cuotas <input type="checkbox"/>			Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago <input type="checkbox"/> 2 cuotas <input type="checkbox"/> 3 cuotas <input type="checkbox"/>	

Aranceles desde el 02/02/2023 hasta el 30/04/2023

Socio SAP		Vitalicios/Honorarios	No Socio	
papel + web	web	papel + web	papel + web	web [#]
☐ \$ 30.000	☐ \$ 22.500	☐ \$ 7.500	☐ \$ 54.000	☐ \$ 40.500
Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago ☐ 2 cuotas ☐ 3 cuotas ☐			Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago ☐ 2 cuotas ☐ 3 cuotas ☐	

Aranceles desde el 01/05/2023 hasta el 03/06/2023*

Socio SAP		Vitalicios/Honorarios	No Socio	
papel + web	web	papel + web	papel + web	web [#]
☐ \$ 37.500	☐ \$ 28.000	☐ \$ 9.500	☐ \$ 65.000	☐ \$ 49.000
Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago ☐ 2 cuotas ☐ 3 cuotas ☐			Seleccione cantidad de cuotas: 1 pago ☐ 2 cuotas ☐ 3 cuotas ☐	

*Inscripción modalidad web continúa abierta del 04/06/2023 al 30/11/2023 con aranceles actualizados
[#]Profesionales del exterior, sólo web, 1 pago.

FORMAS DE PAGO

Mastercard

American Express

Visa

Nº de Tarjeta

Fecha vencimiento (mm/aa)

Autorizo a la Sociedad Argentina de Pediatría a debitar en mi tarjeta de crédito el pago del Curso PRONAP 2023

PAGO FACIL / BAPRO PAGOS (1 sólo pago)

SISTEMA DE PAGO DIRECTO POR DEBITO EN SU CAJA DE AHORRO O CUENTA CORRIENTE.

Fecha de débitos: 1º día hábil de cada mes.

Número de Clave Bancaria Unificada (CBU) Nº

En mi carácter de titular de la cuenta de depósito correspondiente al CBU indicado precedentemente, autorizo a la Sociedad Argentina de Pediatría y al Banco _____ (donde tiene su cuenta bancaria) a efectuar los débitos detallados de mi cuenta C.A /C.C., Nº _____, los importes de las cuotas o facturas correspondientes a los pagos solicitados, en las fechas de vencimiento.

Firma titular

Aclaración

Tipo y Nº de documento

IMPORTANTE

El envío de esta ficha o la inscripción a través de la página web de SAP, genera un **compromiso** de pago. De no realizarlo, Ud. originará una deuda con la SAP. Si decide suspender el Curso debe **solicitar la baja correspondiente por escrito** antes de la entrega del módulo 2 para no acumular una deuda.

Para recibir los 3 módulos debe tener pago el total del curso, de lo contrario recibirá sólo el módulo 1 hasta regularizar su situación con tesorería.

FORMAS DE ENVÍO

- Imprima, complete, escanee o fotografíe con su celular y envíe a pronap@sap.org.ar
- Complete esta ficha en Word y envíe adjunto a pronap@sap.org.ar
- Realice su inscripción directamente y sin imprimir esta ficha en www.sap.org.ar, "Trámites online"