

Asociación de Cirujanos de Colon y Recto de Guatemala

CREAR LINK INSCRIPCIONES:

Formato de Inscripción:

IV JORNADA DEPARTAMENTAL

Tema: Verdaderas Perlas en Enfermedades Colo-Rectales

10 de noviembre IRTRA Retalhuleu

Estimado (a) Doctor (a)

Para poderle apoyar con su inscripción le ofrecemos la siguiente opción:

Depositar en BAC a nombre de Asociación de Cirujanos de Colon y Recto de Guatemala, con el No. de cuenta monetaria **78-120032-6**

Cuotas de inscripción:

Socios	con Saldo 0 Exonerados
No socios	200.00
Residentes y Estudiantes con carné	100.00

Por favor, es necesario que llene el formulario que se despliega a continuación.

Formulario de pre-inscripción:

- Nombres
  - Apellidos
  - Fecha de Pago
  - Cantidad que Cancelo
  - No. de Boleta
  - Categoría que Cancela
- a) Socio
- b) No Socio
- c) Residente
- d) Estudiante
- Colegiado No. / No. de Carné (Adjuntar copia de Carné)

- No. de Celular
- E-mail