



FICHA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO EN LÍNEA DE DOCENCIA EN LAS ÁREAS DE LA SALUD

Planilla de inscripción para residentes en la Argentina

Por favor complete esta planilla y reenvíela por correo electrónico a la Dirección del IUCS
(carreradocente@barcelo.edu.ar)

Apellido(s):

Nombre(s):

Dirección electrónica:

Dirección particular:
Calle

.....
Código Ciudad País

Facultad y Universidad en la que actúa como docente:

Cátedra y categoría docente en la que revista:

Dirección postal de la Facultad:

Teléfono/Fax del trabajo:

CONDICIONES DE PAGO (PESOS ARGENTINOS)

	Afiliados al CREAD*	No afiliados al CREAD
Pago total del Curso por adelantado (al presentar la Ficha de Inscripción)	\$ 1.250.-	\$ 1.400.-
Primera cuota (al presentar la Ficha de Inscripción)	\$ 450.-	\$ 500.-
Segunda cuota (al cuarto mes de la fecha de inscripción)	\$ 450.-	\$ 500.-
Tercera cuota (al séptimo mes de la fecha de inscripción)	\$ 450.-	\$ 500.-

* Se considerarán afiliados al CREAD a los miembros individuales y a todo el personal de las instituciones miembro.

