

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO:** ………………..Patología Mamaria Maligna………………..

**FECHA:** ………………………………………………………………..……………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos Personales** |  |
| Apellido paterno |  |
| Apellido materno |  |
| Nombre |  |
| RUT |  | Nacionalidad |  |
| Fecha de nacimiento |  | Edad |  |
| Profesión  |  |
| Universidad |  | Año egreso |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Dirección particular |  |
| Lugar en el que trabaja |  |

**Esta ficha es de uso confidencial.**

Enviar a : hola@tecnoeduca.cl