



**X CURSO INTERNACIONAL DE IMAGEN SECCIONAL
CURSO HÍBRIDO
7 al 9 de Octubre, 2021**

IMPORTANTE: Se requiere especificar cómo será su asistencia:

VIRTUAL

PRESENCIAL (Cupo limitado)

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
(Así aparecerá en su constancia)

CORREO: _____

CELULAR: _____ OTRO TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN / CALLE: _____ No. Ext/Int. _____

COLONIA/POBLACIÓN/ESTADO: _____ C.P.: _____

DATOS FISCALES EN CASO DE REQUERIR FACTURA. FAVOR DE ADJUNTAR COPIA DE SU RFC (CEDULA FISCAL)

NOMBRE FISCAL: _____

RFC: _____

CORREO: _____

DIRECCIÓN / CALLE: _____ No. Ext/Int. _____

COLONIA/POBLACIÓN/ESTADO: _____ C.P.: _____

USO DE CFDI: _____

ELEGIR MÉTODO DE PAGO: TRANSF. ____ DEP. EN EFECTIVO ____ CHEQUE ____ T. DÉBITO ____ T. CRÉDITO ____

CATEGORIA	COSTO
SOCIOS FMRI AL CORRIENTE EN SUS CUOTAS QUE NO HAN HECHO VÁLIDO SU CURSO GRATIS	Sin Costo <input type="radio"/>
SOCIOS FMRI CON DESCUENTO POR ESTAR FEDERADOS AL CORRIENTE EN SUS CUOTAS	\$1,000 <input type="radio"/>
SOCIOS FMRI CON ADEUDO	\$4,000 <input type="radio"/>
NO SOCIOS FMRI	\$4,000 <input type="radio"/>
TECNICOS RADIOLOGOS Y ENFERMERAS	\$1,000 <input type="radio"/>

DATOS BANCARIOS

BANAMEX, No. de cuenta : 4939097 ó Clabe Interbancaria: 0021 8005 7549 3909 77 Suc. 575
a nombre de la Federación Mexicana de Radiología e Imagen, A.C.

Para considerar su inscripción será indispensable enviar la presente solicitud con copia de la ficha de depósito a:

Correo: contacto1@fmri.org.mx

Whatsapp: 55 61 82 71 67

Teléfonos para confirmar inscripción: (55) 90 00 20 74 / 90 00 20 75

No se podrán realizar facturas fuera del mes de pago.

