



FEDERACIÓN MEXICANA
DE RADIOLOGÍA E IMAGEN A.C.

XXXIX SEMANA INTERNACIONAL DE ULTRASONIDO

3 al 6 de Agosto, 2020

Hotel Fiesta Americana Coral Beach Cancún

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

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

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

TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR: _____ CORREO: _____

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

NOMBRE FISCAL: _____

RFC: _____

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

COLONIA: _____ POBLACIÓN Y ESTADO: _____

C.P.: _____ CORREO: _____

USO DE CFDI: _____

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

NOTA: La FMRI en apoyo a su economía tiene el gusto de informarles que los cursos 2020 no tendrán incremento.

CATEGORÍA	COSTO
MÉDICOS RADIÓLOGOS FEDERADOS AL CORRIENTE EN SUS CUOTAS	\$3,300 <input type="radio"/>
MÉDICOS RADIÓLOGOS NO FEDERADOS O CON ADEUDO	\$6,600 <input type="radio"/>
MÉDICOS GENERALES Y OTRAS ESPECIALIDADES	\$6,600 <input type="radio"/>
TÉCNICOS RADIÓLOGOS	\$2,200 <input type="radio"/>
MÉDICOS RESIDENTES	\$2,000 <input type="radio"/>
MÉDICOS RESIDENTES NO FEDERADOS	\$2,500 <input type="radio"/>
MÉDICOS RADIÓLOGOS EXTRANJEROS	USD 400 <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: 044 55 61 82 71 67

Teléfonos para confirmar inscripción: 01 (55) 90 00 20 74 / 90 00 20 75

No se podrán realizar facturas fuera del mes de pago.



CONSEJO MEXICANO
DE RADIOLOGÍA E IMAGEN, A.C.

45 Puntos para Re-certificación

FOLIO: 1167