

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de depósito o recibo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de colegiado(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono celular u otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Selecciones los módulos (ejes temáticos) del Programa en que se inscribirá**:

**( ) Aspectos legales y Monografías (10/5/2017)**

**( ) Estudios clínicos y Métodos de Análisis (17/5/2017)**

**( ) Estudios de estabilidad y Etiquetado (24/05/2017)**

**Medios de pago:**

**( ) Depósito Bancario**

**( ) Transferencia Electrónica**

**( ) Pago en ventanilla del Colegio (efectivo en colones, cheque en dólares o cargo en colones a tarjeta crédito/débito)**

**Tarifas:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Precio (colones)** |
| **Tarifa por 1 sesión** | 21 500 |
| **Tarifa por 2 sesiones** | 43 000 |
| **Programa completo** (3 sesiones) | 58.000 |

El pago por depósito o transferencia debe hacerse a la cuenta corriente en colones del Banco Nacional de Costa Rica, N° 100-01-000-168774-8 (SINPE: 15100010011687743).

Se debe enviar el formulario lleno así como el comprobante de pago al fax: 2235-0276, o al correo: [dprofesional@colfar.com](mailto:dprofesional@colfar.com)

Para confirmar la recepción de los documentos comuníquese con el Dpto. Desarrollo Profesional, 2297-0676.