



“XIX Congreso Nacional de Urología Ginecológica”
“Dr. Alejandro Galeano Portillo”
4-7 Junio; 2008 Hotel Hilton
Guadalajara; jal.

“FORMA DE INSCRIPCIÓN”

CATEGORÍA	ANTES DEL 30 DE ABRIL	APARTIR DEL 1 MAYO
SOCIOS AL CORRIENTE	<input type="checkbox"/> \$2,500.00	<input type="checkbox"/> \$3,000.00
NO SOCIOS	<input type="checkbox"/> \$3,000.00	<input type="checkbox"/> \$3,500.00
ACOMPañANTES	<input type="checkbox"/> \$1,500.00	<input type="checkbox"/> \$1,500.00
RESIDENTES	<input type="checkbox"/> \$2,000.00	<input type="checkbox"/> \$2,500.00

PAGO VIA DEPÓSITO BANCARIO:

Favor de depositar su inscripción a nombre de: **Sociedad Mexicana de Urología Ginecológica** en la cuenta numero 4015198906 del Banco HSBC. Suc. 0514

Enviar esta forma y su comprobante de pago a la Sociedad con At'n a Patricia Escalante al fax 0133-36155307 ZMG. Email: smug90@smug-ac.com

NOTA: No se procesara el registro hasta recibir el comprobante del depósito correspondiente.

DATOS DEL PARTICIPANTE (Su gafete y constancia aparecerán tal y como lo indique en esta sección)

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre(s)		Título	
Hospital o Institución. Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Asociación a la que pertenece			
Dirección de: *Facturación <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Gabinete <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/>			
Recibo a nombre de:		RFC	
Calle		No. Ext.	No. Int.
Colonia	C. P.	Municipio / Delegación	
		Ciudad / Estado	
Teléfono (Favor de incluir clave de L.D.)		Fax.	Correo electrónico

Sin datos completos no se procesará, no habrá cancelación de facturas expedidas. Favor de verificar sus datos.