**FICHA DE INSCRIPCIÓN | 2da VERSIÓN TALLER 08 DE ABRIL 2017**

**“PSICOSIS, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS”**

 **DATOS PERSONALES**

Nombre:

RUT:

Correo electrónico:

Dirección:

Teléfono:

**CATEGORÍA DE PAGO:**



Socios activos (cuotas al día) SCPC

 Psicólogos

 Estudiantes de pregrado Psicología y Psiquiatría (4to. año rendido)

 Otro profesional:

**MONTO DE PAGO:**

**VÍA DE PAGO**:

 Depósito en cuenta corriente

 Transferencia bancaria

 Pago en oficina de la Sociedad

**FAVOR INDIQUE CÓMO SE ENTERÓ DEL EVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mail o web scpc.cl  |
|  | Facebook |
|  | Por un conocido/amigo |
|  | Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**IMPORTANTE:**

Recuerde que para ser efectiva su inscripción debe enviar ficha de inscripción y comprobante de pago al correo sociedad@scpc.cl. Los estudiantes, además tienen que agregar algún documento que acredite dicha calidad.