**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](mailto:sociedad@scpc.cl). Los estudiantes, además tienen que agregar algún documento que acredite dicha calidad.