# **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA SOCIOS PSIQUIATRAS SONEPSYN XXVIII CURSO NACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA, BARCELONA, ESPAÑA**

**8 al 19 de septiembre de 2020 vía  “On line”**

**RUT** (si es chileno)

**Pasaporte** / DNI / N° identificación (Extranjeros) **RUT:**

**Indique su título**

**Nombre**

**Apellido paterno**

**Apellido materno**

E-mail

Confirmar E-mail

Celular

Lugar de Trabajo

Indique su ciudad

**País**

**Dirección**

**Indique su profesión**

**Indique su especialidad/Subespecialidad**

**Valor a Pagar: 0**

**VB° Director**