

## Universidad de Concepción Facultad de Medicina Departamento de Psiquiatría y Salud Mental



## II Jornada Nacional de Residentes en Psiquiatría Adultos: "Vida Emocional"

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre Completo		
Cédula de Identidad		
Dirección		
Ciudad		
Teléfono / Celular		
Correo electrónico		
II. PROFESIÓN Y LUGAR DE TRABA	IO:	
II. ANTECEDENTES ACADÉMICOS  Programa de formación/Universida	ad	
. regiuma de remadien, emiterala	<del></del>	
Año de formación		
Año de formación		
Año de formación  V. PRESENTACIÓN DE TRABAJOS: ( Nombre del trabajo	SI PROCEDE)	
Año de formación  V. PRESENTACIÓN DE TRABAJOS: ( Nombre del trabajo	SI PROCEDE)	
Año de formación  V. PRESENTACIÓN DE TRABAJOS: ( Nombre del trabajo  V. ANTECEDENTES DE INSCRIPCIÓ	SI PROCEDE)	
Año de formación  V. PRESENTACIÓN DE TRABAJOS: ( Nombre del trabajo  V. ANTECEDENTES DE INSCRIPCIÓN  Valor de inscripción	SI PROCEDE)	



Valores de inscripción: Especialistas: \$55.000.

Otros profesionales: \$30.000.



Residentes y médicos generales: \$40.000.

Estudiantes: \$15.000.