

BOLETIN DE INSCRIPCION

Jornadas dirigidas a profesionales sanitarios

➤ Nombre:

➤ Apellidos:

➤ Profesión:

➤ Puesto de trabajo:

➤ Dirección para correspondencia:

Nº _____ Piso: _____

C. P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Fecha: _____ de _____ de 2.006

Firma:

LUGAR DE CELEBRACION

Aula Magna "Colegio Oficial de Médicos de Las Palmas".

C/ León y Castillo, 44

FECHAS

15, 16 y 17 de mayo

INSCRIPCION E INFORMACION

Enviar debidamente cumplimentado el boletín de inscripción (o fotocopia) via fax, e-mail o correo ordinario a la siguiente dirección:

SECCION DE PROMOCION DE LA SALUD
C/ ALFONSO XIII, Nº 5 C.P.: 35003
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

TELEFONOS DE INFORMACION:

928 452 206 - 928 452 266- 922474239

EN HORARIO DE 9:00 H. A 14:00 H.

FAX: 928 452 260

CORREO ELECTRÓNICO:

agarroj@gobiernodecanarias.org

MATRICULA GRATUITA

Se entregará diploma acreditativo de la asistencia, con expresión de carga horaria.

DECLARADAS DE INTERÉS SANITARIO POR EL
SERVICIO CANARIO DE SALUD

RECONOCIDAS POR EL CENTRO DE CIENCIAS DE LA
SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS

* PLAZAS LIMITADAS Y ADJUDICADAS SEGÚN
ORDEN DE INSCRIPCIÓN

JORNADAS SIN HUMO