

ORGANIZA



Colegio Profesional de Psicólogos de Salta



CONVOCA



Federación de Psicólogos de la República Argentina

FICHA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDO Y NOMBRES:

N° DE DOCUMENTO:

M.P. N°

LOCALIDAD:

C.P.:

PROVINCIA:

PAIS:

DOMICILIO PARTICULAR:

TEL/FAX :

CELULAR:

E-MAIL:

PROFESIÓN Y/O OCUPACIÓN:

LUGAR DE TRABAJO:

CATEGORIA

ASISTENTE

EXPOSITOR

FIRMA: _____

Aclaración:

FORMAS DE PAGO

- Pago en efectivo - Santiago del Estero 276 Salta Capital.
- Descuento por Obras Sociales (hasta 3 cuotas). Solo prestadores matriculados del CPPS.
- Depósito Bancario: CUIT N°30-59885821-3
Banco Macro S.A. Cuenta Cte. en Pesos N° 3-100-0008001069-8 (Sucursal Salta) CBU N°2850100630000800106981.
Banco de Galicia y Buenos Aires. Cuenta Cte. en Pesos N° 0003348-4173-8 CBU N°0070173620000003348482.
Remitir copia Comprobante de depósito consignando Nombre y Apellido, domicilio postal al Tel/fax: (0387)432-1515 ó copia escaneada a colpsicsalta@arnet.com.ar / congreso.argentino.psicologia@gmail.com.
- Por tarjeta de Crédito ARGENCARD, MASTERCARD, VISA, CREDIMAS, NEVADA y SU CREDITO (con Planes de financiación que las mismas otorguen). - Recargo 10%