



VI *Curso de Actualización en* **FIBROMIALGIA**

Viernes 23 de Agosto de 2019

**Nombres
y Apellidos:**

Especialidad:

Lugar de Trabajo:

Teléfono:

e-mail:

Ciudad:

Valor General: \$ 50.000

Becados: \$ 25.000

► **DEPÓSITO BANCO DE CHILE / CTA. CORRIENTE N° 220877307**

A nombre de Corporación de Fibromialgia de Chile

Realizar transferencia electrónica al RUT: 65.453.210-9

► **ENVIAR SOLICITUD Y COMPROBANTE DE PAGO A:**

curso@fibromialgiachile.cl