

#  FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**ASOCIACIÓN PANAMEÑA DE INGENIERÍA BIOMÉDICA**

**FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CÉDULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROFESIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÚMERO DE IDONEIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LUGAR DE TRABAJO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE MEMBRESÍA A APLICAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UTILIZAR LETRA IMPRENTA**

## EL SOLICITANTE SE COMPROMETE A SUMINISTRAR COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS :

1. **COPIA DE TÍTULO UNIVERSITARIO**
2. **CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN**
3. **COPIA DE CÉDULA**
4. **COPIA DE IDONEIDAD DE LA JTIA O ACREDITACIÓN DEL CTB**
5. **SLIPS DE PAGO:**

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN B/. 12.00 (UNA OCASIÓN)**

 **MEMBRESÍA ANUAL B/. 48.00 (PROFESIONAL) B/. 19.20 (ESTUDIANTIL) B/. 150.00 (PATROCINADOR)**

**FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Para realizar sus pagos, utilizar la cuenta de ahorros del Banco General No. ***04-68-98-467869-2***; a nombre de ***ASOCIACION PANAMENA DE INGENIERIA BIOMEDICA***. Una vez se tenga el formulario lleno con todos los adjuntos enviarlos al correo electrónico**apibiomedica@gmail.com** para su registro.

**PARA USO DE INTERNO:**

**FIRMA DEL PRESIDENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**