



PRE-INSCRIPCIÓN

II CONFERENCIA ISPOR VENEZUELA

20 y 21 de noviembre de 2009

Auditorio de la Facultad de Farmacia, Universidad Central de Venezuela,

Los Chaguaramos - Caracas

Información personal

Apellidos y Nombres: _____

Cédula de Identidad _____

Dirección electrónica: _____

Número de teléfono: _____

Información laboral

Afiliación principal: _____

Cargo: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Inversión

Profesionales 200 Bs.

Estudiantes 100 Bs.

Favor depositar en la cuenta corriente del Banco Mercantil N° 01050024951024224287 a nombre de FUNINDES-USB y enviar copia del depósito por fax (0212) 906.3921 o correo electrónico a funindes@usb.ve o mdelmoreno@usb.ve a la atención de Malvis Moreno, indicando el nombre legible del participante, número de cédula, teléfono y correo electrónico.