**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**DIPLOMA 2023**

**GESTIÓN DE CENTRALES DE REPROCESO DE ARTÍCULOS DE USO CLÍNICO REUSABLES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Nombre completo |  | |
| RUT |  | |
| e-mail personal |  | |
| Teléfono personal |  | |

ANTECEDENTES LABORALES

|  |
| --- |
| Centro asistencial |
| Cargo en la Central de Reproceso |
| País |

PAGO: POSIBLE CON TARJETA DE CRÉDITO

|  |
| --- |
| **Alumno paga el diploma**: |
|  |

|  |
| --- |
| **Institución paga el diploma**: nombre de la institución y enviar datos para facturar |
|  |
| Únicas formas de pago: transferencia de fondos; depósito en nuestra cuenta corriente; |

Ruego depositar en

Cuenta Corriente

Nombre: Sociedad Chilena de Enfermeras

N°: 225-01299-05

Banco Chile

RUT: 72.133.400-7

e-mail: enfermeraspabellon@gmail.com

DEBEN ENVIAR COPIA O FOTO DEL CERTIFICADO DE TÍTULO PARA CERTIFICAR QUE SON ENFERMERAS/OS O NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DEL MINISTERIO DE SALUD.

EXTRANJEROS, UNA FOTO DEL CERTIFICADO DE TÍTULO