



# I CONGRESO CHILENO SALUD BASADA EN LA EVIDENCIA

Centro de Extensión UC. 6 al 8 de mayo 2010  
Red Cochrane Iberoamericana  
Red Chilena Salud Basada en Evidencia

**Cupos limitados**

## Formulario de Inscripción

Por favor, Usar letra de Imprenta

N°:

(Uso Interno)

### Datos personales

Nombre y Apellidos			
Profesión		País:	
Especialidad			
Institución		RUT o Pasaporte:	
Dirección (incluir comuna)			
Teléfonos (incluir código)	Casa:	Oficina:	Celular:
Fax:	E-Mail:		

### Forma de pago:

Efectivo

Cheque

N° CHEQUE	BANCO	SUCURSAL
N° DEPÓSITO o TRANSFERENCIA	VALOR	FECHA

1. Pago con tarjetas de crédito por WEB pay
2. Transferencia bancaria a nombre de Mac Eventos y Producciones S.A., RUT 96.883.030-9, Cta. Cte. 76.02.79.45 banco de Crédito e Inversiones (BCI) y enviar copia a mac.eventos@tie.cl
3. Depositar directamente en banco Cta. Cte. N° 76.02.79.45 Banco BCI a nombre de Mac Eventos y Producciones S.A. y enviar por fax al 56-3468493 o por email mac.eventos@tie.cl

### Para formalizar su inscripción debe:

1. Llenar formulario con letra imprenta.
2. Depositar o transferir en la cta. antes señalada.
3. Enviar N° 1 y 2 a mac.eventos,@tie.cl o fax 02-346 84 93

### VALORES CONGRESO

	Congreso	Congreso + 1 taller	Congreso + 2 talleres
Inscripción general	\$ 55.000	\$ 80.000	\$ 100.000
Miembros Red Chilena Salud Basada en Evidencia	\$ 40.000	\$ 65.000	\$ 85.000
Miembros Red Cochrane Iberoamericana	0	\$ 25.000	\$ 45.000

### INSCRIPCIÓN EN TALLERES

Jueves 6 de mayo número de taller que desea participar		Viernes 7 de mayo número de taller que desea participar	
--	--	---	--



### Informaciones:

MAC EVENTOS Y PRODUCCIONES

FONO: (56-2) 346 84 94 / FAX/ (56-2) 346 84 93

E-MAIL: mac.eventos@tie.cl www.mac-eventos.cl