

TALLER DE CAPACITACIÓN
"ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y FORENSE PARA LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES"

Resolución 0459 de 2012

**ASOCIACION DE EXALUMNOS DE MEDICINA UN - AEXMUN Y FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE COLOMBIA**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha. _____

Modalidad: Teórico - Practico

FECHA de Iniciación:

FECHA estimada de terminación:

Horario:

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: TI ____ CE. ____ No. _____ Expedido en _____

Sexo: Femenino ____ Masculino ____ Estado civil: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad _____

Domicilio actual: _____ Ciudad _____ Bogotá _____

Departamento _____ País _____

Teléfono Fijo _____ Celular _____

E – mail: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE MEDICINA

Costo. \$600.000

Forma de Pago: Por Consignación

Banco Davivienda Cuenta de Ahorros No. 450200041850 a nombre de AEXMUN y enviar consignación al correo jmejiapr@unal.edu.co y llenar el formulario anexo de inscripción.