**Plantilla de Inscripción Congreso IEPE 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre:
 |  |
| 1. RUT / DNI:
 |  |
| 1. Email:
 |  |
| 1. Teléfono de contacto:
 |  |
| 1. Institución de pertenencia y/o filiación:
 |  |
| 1. Señalar si va a participar como *expositor* u *asistente:*
 |  |
| 1. Especificar si la persona tiene alguna necesidad especial (auditiva, visual u otra).
 |  |

**Nota 1: tanto quienes participen como expositores u oyentes, deben pagar la respectiva inscripción**.

**Nota 2: tanto para transferencias o depósitos, por concepto de inscripción, se debe enviar el comprobante de trasferencia o depósito al correo: congresopm@uach.cl**

**Nota 3: las personas interesadas que requieran factura deben consultar y solicitar dicho documento antes de pagar la respectiva inscripción.**

**Nota 4: consultar Documento N° 5, para acceder a los datos bancarios para pago de inscripciones.**