



ASOCIACION MEXICANA DE TANATOLOGIA, A.C. (AMTAC)

HOJA DE REGISTRO PARA EL DIPLOMADO EN:

Fecha: / / **2019**
día mes año

FOTO

*** Nota. Favor de escribir con letra de molde y MUY CLARA**

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre:

Domicilio / Calle:

Colonia:

Delegación:

Código Postal

Teléfono Casa:

Celular/Whatsapp: **Uso Whatsapp:** SI No uso/No tengo
Marca con una X

E-Mail @:

E-Mail Alternativo:

Profesión

Trabajo en:

Dirección / Trabajo:

Colonia

Delegación:

Código Postal

Teléfono Trabajo:

Fecha de Nacimiento: / /
día mes año

Diplomado en: Tanatología Tanatología Pediátrica Cuidados Paliativos Tanatología Clínica Logoterapia: Suicidio

Deseo Tomar el Diplomado en el Turno (Sólo para el Diplomado en Tanatología) Matutino Vespertino

Forma de Pago: Entregó documentos: SI NO

¿Cómo se enteró del Diplomado? Facebook Twitter Página Web de AMTAC Google WhatsApp Tríptico/Poster Recomendación Personal

Notas:
